

Alla PROVINCIA DI ROVIGO
AREA TERRITORIO E TRASPORTI
Via Ricchieri, detto "Celio" n. 10
45100 ROVIGO

Oggetto: Comunicazione di variazione.

Il/La sottoscritto/a _____

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante/socio amministratore della società/ente:

_____ con sede in _____ via/piazza _____ n. _____

C O M U N I C A

(indicare e completare il caso che ricorre)

INGRESSO RECESSO ESCLUSIONE

DI UNO O PIÙ SOCI CHE NON SIA UNICO SOGGETTO CON I REQUISITI PERSONALI E MORALI NECESSARI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

Socio uscente _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

Socio entrante _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

TRASFORMAZIONE DA DITTA INDIVIDUALE A SOCIETÀ O VARIAZIONE DELLA FORMA SOCIETARIA CHE NON IMPLICHI UNA VARIAZIONE DEL SOGGETTO CON I REQUISITI PERSONALI E MORALI NECESSARI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ

Variazione Ditta da _____

a _____

VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE

Denominazione precedente _____

Denominazione attuale _____

- NOMINA DI UN SOSTITUTO O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ, NEL CASO DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO DEL TITOLARE, DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, DEL SOCIO AMMINISTRATORE O DEL RESPONSABILE

Sostituto Sig./ra _____

In qualità di _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

In sostituzione del/la Sig./ra _____

In qualità di _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

- SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE DIDATTICO (SOLO PER AUTOSCUOLE/CENTRI DI ISTRUZIONE)

Sostituto Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

in possesso di attestato di qualifica professionale quale Insegnante di teoria e Istruttore di guida con almeno una esperienza biennale, come da distinta allegata

In sostituzione del/la Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

- NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO (SOLO PER IMPRESE DI REVISIONE)

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

IN AFFIANCAMENTO (allo scopo allega mod. DRT)

IN SOSTITUZIONE DEFINITIVA del Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/n. _____

(allo scopo allega mod. DRT)

IN SOSTITUZIONE TEMPORANEA del Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/n. _____

DAL _____ AL _____

(per un massimo di trenta giorni per anno solare)

ed in possesso del seguente titolo (*indicare il caso che interessa*)

- di attestato di superamento apposito corso di formazione organizzato secondo le modalità stabilite dal competente Ministero.
- dipendente, da almeno tre anni, della scrivente ditta, con una delle seguenti qualifiche professionali:
 1. operaio specializzato (secondo il contratto metalmeccanici – imprese artigiane);
 2. operaio specializzato provetto (secondo il contratto di terzo livello – commercio).

- CESSATA ATTIVITÀ DEL RESPONSABILE TECNICO (SOLO PER IMPRESE DI REVISIONE)

Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/n. _____

A DECORRERE DAL _____

- MODIFICA DELLE CARATTERISTICHE DEI LOCALI come da planimetria quotata in scala 1:100 allegata

- SPOSTAMENTO DELLA SEDE IN UN ALTRO IMMOBILE

Da _____ Via/n. _____

a _____ Via/n. _____

Si allega la documentazione richiesta.

- VARIAZIONE DEL PARCO VEICOLARE (SOLO PER AUTOSCUOLE)

Come da allegato

- SOSTITUZIONE, L'INTEGRAZIONE O L'ELIMINAZIONE IN TUTTO O IN PARTE DELL'ARREDAMENTO E DEL MATERIALE DIDATTICO (SOLO PER AUTOSCUOLE)

Come da distinta allegata

- SOSTITUZIONE DELLE ATTREZZATURE (SOLO PER IMPRESE DI REVISIONE) *indicare il caso che ricorre*

TEMPORANEA

DEFINITIVA

NUOVA ATTREZZATURA

ATTREZZATURA	MARCA	TIPO	SERIE	DATA ULTIMA VERIFICA

ATTREZZATURA SOSTITUITA

ATTREZZATURA	MARCA	TIPO	SERIE	DATA ULTIMA
--------------	-------	------	-------	-------------

				VERIFICA

A DECORRERE DAL _____

Si allega copia dei libretti metrologici.

Per le SOSTITUZIONI TEMPORANEE si provvederà a comunicare immediatamente il ripristino dell'attrezzatura originaria.

VARIAZIONE DEL TIPO DI AUTOSCUOLA

da Tipo **a**) a Tipo **b**)

a tale scopo si allega:

la comunicazione di recesso dal Centro di istruzione automobilistica

da Tipo **b**) a Tipo **a**)

la variazione del Parco veicolare o la comunicazione di adesione ad un Centro di istruzione automobilistica.

VARIAZIONE DELLA TIPOLOGIA DI VEICOLI DA REVISIONARE (SOLO PER IMPRESE DI REVISIONE)

Rovigo, _____

TIMBRO E FIRMA

COMUNICAZIONE DI

(indicare il caso che ricorre)

- INSERIMENTO**
 DISMISSIONE

del seguente veicolo:

CLASSE motociclo autovettura

FABBRICA/TIPO

TARGA/TELAIO/NUMERO IDENTIFICATIVO

munito di comandi fissi amovibili.

Si allegano

1. carta di circolazione;
2. copia del contratto assicurativo;
3. copia attestante l'avvenuto versamento della tassa di proprietà;
4. _____

Alla data odierna il parco veicolare in dotazione alla suddetta Ditta è il seguente:

CLASSE	FABBRICA/TIPO	TARGA-TELAIO- N. IDENTIFICATIVO.

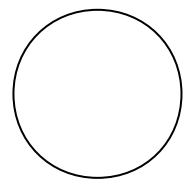
Rovigo, _____

TIMBRO E FIRMA

SI PRENDE ATTO
CHE IL PARCO VEICOLARE SOPRA INDICATO È QUELLO
ATTUALMENTE IN DISPONIBILITÀ DELL'AUTOSCUOLA.

V I S T O

*Il Funzionario dell'Ufficio
Autoscuole-Studi di Consulenza-Scuole Nautiche
Area Territorio e Trasporti*



ROVIGO _____