



IMPOSTA DI BOLLO
ASSOLTA IN MODO
VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA
ENTRATE, UFF.
CUNEO,

PROT. NR. 2009/7415

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER STUDIO DI CONSULENZA (società)

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI E SUPPORTO AREA VASTA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ () il _____ c.f. _____
residente a _____ () via _____ n. _____
c.a.p. _____ legale rappresentante della **società** denominata: _____
partita I.V.A _____
recapito telefonico a cui desidera essere contattato: _____

CHIEDE

QUADRO B: ISTANZA AI SENSI LEGGE N. 264/1991

il rilascio di una **autorizzazione** per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per lo **STUDIO DI CONSULENZA** che assumerà la denominazione di:

nel comune di _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
tel. _____ fax _____
e-mail (**casella PEC**): _____
(campo obbligatorio)
e-mail (ordinaria): _____

prima sede dell'esercizio dell'attività

ulteriore sede dell'esercizio dell'attività

per la quale riveste il ruolo di Responsabile Professionale (in possesso di attestato ex art. 5 L. 264/1991)

il/la sig./sig.ra _____ alla
in qualità di:

titolare

socio _____

amministratore

dipendente *istitutore* con procura registrata

lavoratore autonomo *istitutore* con procura registrata

collaboratore familiare *istitutore* con procura registrata

altro *istitutore* con procura registrata

Allega per il per il Responsabile Professionale:

- 1. modulo Dichiarazione sostitutiva requisiti personali e morali (Mod_ag03) sottoscritto dal medesimo e copia di un documento di identità personale in corso di validità**
- 2. copia attestato di idoneità professionale**
- 3. copia procura registrata (nel caso di institore)**
- 4. copia documentazione attestante il rapporto di lavoro/collaborazione (nel caso di dipendente, collaboratore)**

[] di aver rilevato l'attività dello studio di consulenza (1) denominato:

con sede in _____ (____) via _____ n. _____

Da compilarsi solo nel caso in cui sia stata rilevato uno studio di consulenza già autorizzato:

[] che il trasferimento del complesso aziendale è avvenuto in data _____
con atto notarile/scrittura privata autenticata trascritto/a presso la Conservatoria di _____
al numero _____

(1) lo studio che cede l'attività deve presentare Istanza di revoca dell'autorizzazione (Mod_ag11)

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

QUADRO C: REQUISITI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE RICHIEDENTE

- [] di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- [] di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia con permesso di soggiorno n. _____
rilasciata da _____ in data _____
- [] di essere in possesso dell'*attestato di idoneità professionale* n. _____ per l'esercizio
dell'attività di studio di consulenza automobilistica rilasciato in data _____
da _____
- [] di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto
- [] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro la pubblica amministrazione (artt. 314-360 C.P.)
- [] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro l'amministrazione della giustizia (artt. 361-401 C.P.)
- [] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro fede pubblica (artt. 453-498 C.P.)
- [] di non aver riportato condanne definitive per delitti contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio
(artt. 499-518 C.P.)
- [] di non aver riportato condanne definitive per i delitti di cui agli articoli 575 (omicidio), 624 (rapina),
628 (furto), 629 (estorsione), 630 (sequestro di persona a scopo di estorsione), 640 (truffa), 646
(appropriazione indebita), 648 (ricettazione) e 648bis (riciclaggio) del C.P.
- [] di non aver riportato condanne definitive per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge
preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni, e, nel massimo, a cinque anni
- [] di non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale di cui agli art. 215 e seguenti del
Codice Penale ; ulteriori misure di sicurezza previste dalla normativa vigente; o a misure di prevenzione ai
sensi del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159
- [] di non essere stato interdetto
- [] di non essere stato inabilitato
- [] di essere stato sottoposto ad una delle sopra elencate condizioni ma di aver ottenuto la riabilitazione con
il seguente provvedimento: _____
_____ del _____

QUADRO D: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.M. 9 NOVEMBRE 1992

- [] di possedere una capacità finanziaria di Euro 51.645,69
Attestazione dell'istituto di credito/società finanziaria _____
sede/filiale _____ con sede in _____ (____)
via _____ n. _____ C.A.P. _____
- Allega attestazione capacità finanziaria in originale**

QUADRO E: DATI RELATIVI AGLI ALTRI SOCI ED AMMINISTRATORI

- [] che all'interno della società ci sono altri soci aventi la legale rappresentanza così identificati:

1. sig./ sig.ra _____
2. sig./ sig.ra _____
3. sig./ sig.ra _____
4. sig./ sig.ra _____

Allega per ciascuno dei suddetti soci la dichiarazione sostitutiva relativa ai requisiti personali e morali (Mod_ag03) e copia di un documento di identità personale in corso di validità

QUADRO F: DATI RELATIVI AI LOCALI

- che i locali sono di **PROPRIETA'**
 di _____ codice fiscale _____
 con atto trascritto presso la Conservatoria di _____
 in data _____ al numero _____
- che i locali sono in **LOCAZIONE**
 con contratto tra _____ codice fiscale _____
 e _____ codice fiscale _____ sottoscritto in
 data _____ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____
 al numero _____ serie _____ con validità fino al _____
- che i locali sono in **COMODATO / ALTRO DIRITTO REALE** (specificare _____)
 con atto tra _____ codice fiscale _____
 e _____ codice fiscale _____ sottoscritto in
 data _____ e registrato / trascritto presso _____
 al numero _____ serie _____
- che i locali rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9 novembre 1992:
"un ufficio ed un archivio di almeno 30 mq di superficie complessiva con non meno di 20 mq utilizzabili per il primo se posti in ambienti diversi, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati e aerati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune"
Allega planimetria in originale (pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato)
- che i locali sono quelli precedentemente autorizzati allo svolgimento dell'attività
Allega "nuova" planimetria in originale (pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato)
- che l'impresa ha assolto tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE** e **SICUREZZA** sul lavoro

QUADRO G: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE

- di aver provveduto a versare alla Provincia di Cuneo il **contributo "rimborso spese" di Euro 50,00**
Allega copia del versamento

QUADRO H: CONTRIBUTO UNA TANTUM

- di aver provveduto a versare il **contributo "una tantum" di Euro 25,82** di cui all'art. 8 comma 4 della Legge n. 264/1991 e al D.M. 26 aprile 1996
N.B. Il pagamento dovrà avvenire mediante versamento su c.c.p. n. 1123 intestato a Tesoreria dello Stato Sezione provinciale di Cuneo con la seguente causale: "Tassa una tantum per esercizio attività studio di consulenza automobilistica capitolo 2454 capo 15 art. 1".

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____.
 Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.
 Estremi documento: _____ rilasciato da _____

in data _____ .

Data _____ Firma _____

L'Ufficio Trasporti della Provincia di Cuneo consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Copia atto costitutivo della società
- Planimetria locali in originale in scala 1:100
- Copia contratto locazione o atto proprietà dei locali
- Attestazione capacità finanziaria in originale redatta secondo il fac-simile Mod_ag04
- Orario dell'ufficio
- Attestazione versamento **contributo "una tantum" € 25,82** (previsto dall'art. 8 della L. 264/91), da effettuarsi mediante versamento su c.c.p. n. 1123 intestato a Tesoreria dello Stato Sezione provinciale di Cuneo con la seguente causale: "Tassa una tantum per esercizio attività studio di consulenza automobilistica capitolo 2454 capo 15 art. 1".
- Attestazione versamento contributo per **SPESE ISTRUTTORIE di Euro 50,00***
- Ricevuta di **PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00***

*Entrambi i versamenti anzidetti vanno effettuati mediante

- **bonifico bancario, con accredito su c/c: CONTO NUMERO 100560565 IBAN N. IT 91 T 02008 10290 000100560565 presso UNICREDIT BANCA, Agenzia di Cuneo Galimberti, Piazza Galimberti Cuneo,**

per il legale rappresentante

- Copia attestato di idoneità professionale
- Copia documento di identità personale
- Dichiarazione sostitutiva requisiti personali socio/preposto – Mod_ag03

per il preposto

- Dichiarazione sostitutiva requisiti personali socio/preposto – Mod_ag03
- Copia attestato di idoneità professionale
- Copia documento di identità personale
- Copia procura notarile registrata
- Copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione (per il preposto dipendente)
- Copia della documentazione attestante la collaborazione

per i soci legali rappresentanti

- Dichiarazione sostitutiva requisiti personali socio/preposto – Mod_ag03
- Copia documento di identità personale

per la cessione di azienda

- Istanza revoca autorizzazione dello studio che ha ceduto l'attività - Mod_ag11
- Copia atto di cessione azienda

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.