



IMPOSTA DI BOLLO  
ASSOLTA IN MODO  
VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA  
ENTRATE, UFF.  
CUNEO

## ISTANZA DI PRESA D'ATTO VARIAZIONE SOCIETARIA STUDIO DI CONSULENZA

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 TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ recapito telefonico a cui desidera essere contattato \_\_\_\_\_  
titolare/legale rappresentante della **impresa/società**:  
**ragione sociale** \_\_\_\_\_  
**sede legale** \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ p.lva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail (**casella PEC**): \_\_\_\_\_  
(*campo obbligatorio*)  
e-mail (ordinaria): \_\_\_\_\_  
e dello/degli **STUDIO/I DI CONSULENZA** denominato/i:

### COMUNICA

### QUADRO B: VARIAZIONE ASSETTO SOCIETARIO

#### 1. CHE E' INTERVENUTA UNA VARIAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO E/O DELLA DENOMINAZIONE SOCIALE SENZA MODIFICHE AL SOGGETTO GIURIDICO

che non comporta la modifica o il venir meno dei requisiti professionali e morali dichiarati al momento dell'inizio dell'attività (es. ingresso/ recesso/esclusione di uno o più soci, quali soci accomandanti...)

Specificare il tipo di variazione intervenuta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 2. CHE LA SUDETTA VARIAZIONE E' INTERVENUTA CON

atto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
registrato/trascritto presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Allega documentazione esplicativa** (atto notarile, verbale assemblea,...)

## DICHIARA

### QUADRO C: FORMA AMMINISTRATIVA ADOTTATA

[ ] che la società attualmente risulta composta dalle seguenti persone:

cognome e nome \_\_\_\_\_ carica \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ carica \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ carica \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ carica \_\_\_\_\_

**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 D: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE

[ ] di aver provveduto a versare alla Provincia di Cuneo il contributo "rimborso spese" di Euro 50,00\*

**Allega copia del versamento.**

---

[ ] di aver provveduto inoltre al **PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00\***

**Allega ricevuta**

\* 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,**

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.

---

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