



IMPOSTA DI BOLLO  
ASSOLTA IN MODO  
VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA  
ENTRATE, UFF.  
CUNEO

## ISTANZA PREVENTIVA AI FINI RILASCIO NULLA OSTA PER:

- TRASFERIMENTO LOCALI STUDIO DI CONSULENZA  
 MODIFICA LOCALI ESISTENTI

ALLA PROVINCIA DI CUNEO  
UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA PERSONA  
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.IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail (**casella PEC**): \_\_\_\_\_  
(*campo obbligatorio*)  
e-mail (ordinaria): \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### QUADRO B: ISTANZA

[ ] di poter **TRASFERIRE la sede** dello Studio di consulenza denominato:

dai locali ubicati nel Comune di: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
**ai locali ubicati nel Comune di:** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

[ ] di poter **MODIFICARE i locali esistenti** dello Studio di consulenza denominato:

ubicati nel Comune di: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
come segue: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che per l'esecuzione del suddetto trasferimento e/o lavori di modifica dei locali lo svolgimento dell'attività subirà pertanto variazioni nel seguente periodo:

- chiusura e/o interruzione dell'attività \_\_\_\_\_  
 orario: \_\_\_\_\_

si impegna a comunicare tempestivamente la data termine lavori e/o trasferimento e riapertura/ripresa dell'attività nei nuovi locali

## DICHIARA

### QUADRO C: DATI RELATIVI AI LOCALI

> che i locali :

sono di **PROPRIETA'**

di \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
con atto trascritto presso la Conservatoria di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

> 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"*

> sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

> di essere in possesso del certificato di agibilità rilasciato dal Comune di .....  
in data .....per l'esercizio dell'attività (uso commerciale)

> che l'impresa ha assolto tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE e SICUREZZA** sul lavoro

**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)

### QUADRO D: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE

di aver provveduto a versare alla Provincia di Cuneo il **contributo per spese istruttorie 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 esclusivamente mediante

- il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link:  
<https://www.provincia.cuneo.gov.it/ente/pagopa>,

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 munuite 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 contratto locazione o atto proprietà/disponibilità dei locali registrato
- Planimetria locali in originale in scala 1:100
- altra documentazione relativa ai lavori in progetto
- Copia della ricevuta del versamento del contributo rimborso spese di Euro 50,00
- Ricevuta di PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00

---

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