



IMPOSTA DI BOLLO  
ASSOLTA IN MODO  
VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA  
ENTRATE, UFF.  
CUNEO

## ISTANZA NUOVA AUTORIZZAZIONE PER TRASFORMAZIONE SOCIETARIA STUDIO 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 degli **STUDI DI CONSULENZA** denominati:

### COMUNICA

### QUADRO B:

### CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE TRASFORMAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO CHE HA COMPORTATO IL CAMBIO DI SOGGETTO GIURIDICO

(es. trasformazione da impresa individuale a società e vice versa, cambiamento forma societaria: spa, srl, sas, snc)  
Specificare il tipo di trasformazione intervenuta:

### Allega:

1. **attestazione capacità finanziaria aggiornata con la nuova denominazione (Mod\_ag04)**
2. **documentazione attestante l'aggiornamento dei titoli di godimento dei locali (atti di proprietà, locazione, comodato)**

**(casistica opzionale - barrare il caso che ricorre)**

**CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE TRASFORMAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO**

(es. ingresso / recesso socio amministratore o socio accomandatario, sostituzione del presidente del consiglio di amministrazione o amministratore delegato, modifica membri del consiglio di amministrazione)

Specificare:

---

---

---

**Allega:**

- 1. modulo dichiarazione sostitutiva dei requisiti personali e morali (Mod\_ag03)**
- 2. copia documento di identità personale e codice fiscale**

**CHE E' CAMBIATO**

<> il socio / amministratore / legale rappresentante nella cui persona è stata rilasciata l'autorizzazione ad esercitare l'attività di consulenza

Nuovo: sig./sig.ra: \_\_\_\_\_

**Allega:**

- 1. modulo dichiarazione sostitutiva dei requisiti personali e morali (Mod\_ag03)**
- 2. copia documento di identità personale e codice fiscale**
- 3. copia attestato di idoneità professionale**

<> il preposto (per le seconde sedi) dello studio di consulenza denominato:

Studio di consulenza " \_\_\_\_\_ ”

con sede in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Nuovo: sig./sig.ra: \_\_\_\_\_

in qualità di:  socio \_\_\_\_\_  amministratore

dipendente *istituto* con procura registrata

lavoratore autonomo *istituto* con procura registrata

collaboratore familiare *istituto* con procura registrata

altro *istituto* con procura registrata

**Allega:**

- 1. modulo dichiarazione sostitutiva dei requisiti personali e morali (Mod\_ag03)**
- 2. copia documento di identità personale e codice fiscale**
- 3. copia attestato di idoneità professionale**
- 4. copia procura registrata**
- 5. copia documentazione attestante il rapporto di lavoro/collaborazione**

**CHIEDE**

**QUADRO C: ISTANZA AI SENSI DELLA LEGGE N. 264/1991**

il rilascio di una **nuova autorizzazione, in sostituzione della precedente**, per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

\* Per la sede di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
denominata \_\_\_\_\_  
nella persona del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_

\* Per la sede di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
denominata \_\_\_\_\_  
nella persona del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_

\* Per la sede di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
denominata \_\_\_\_\_  
nella persona del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_

## DICHIARA

### QUADRO D: ESTREMI ATTO

che la suddetta trasformazione/variazione è intervenuta con:

atto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

registrato/trascritto presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Allega copia atto**

### QUADRO E: 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:**

1. **la dichiarazione sostitutiva dei requisiti personali e morali (Mod\_ag03)**
2. **copia di un documento di identità personale in corso di validità**

### QUADRO F: RESTITUZIONE TITOLO AUTORIZZATIVO

restituisce il titolo autorizzativo oppure fornisce denuncia di smarrimento/furto del titolo autorizzativo presso le forze dell'ordine.

### QUADRO G: 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 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.

## **RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

- Copia atto costitutivo società o modifica patti sociali
- Documentazione aggiornata relativa ai locali
- Autorizzazione in originale oppure denuncia di furto/smarrimento alle forze dell'ordine
- Attestazione capacità finanziaria aggiornata con la nuova denominazione, secondo il fac-simile Mod\_ag04
- Tariffario in duplice copia
- 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 e per i soci**

- Dichiarazione sostitutiva requisiti personali socio/preposto – Mod\_ag03
- Copia documento d'identità e codice fiscale
- Copia attestato idoneità professionale (solo se intestatario dell'autorizzazione)

### **per il preposto**

- Dichiarazione sostitutiva requisiti personali socio/preposto – Mod\_ag03
  - Copia documento d'identità e codice fiscale
  - Copia procura notarile registrata (per il preposto *istitutore*)
  - Copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione (per il preposto *istitutore* "dipendente")
  - Copia attestato idoneità professionale
- 

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