Amministrazione destinataria

Provincia di Siena

Ufficio destinatario

Ufficio trasporti e TPL

Domanda di autorizzazione per l'apertura di uno studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, sito in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Denominazione di	A nome della società

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

Numero	Conseguito in data	Rilasciato da

☐ di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

☐ che la società è iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A

CCIAA di	Numero

☑ che la società è stata costituita in data

In data	Con atto rogito del notaio	Di

Rep raccolta	Registrato a	Al numero	Il

☑ di non essere interdetto giudizialmente

☑ di non essere inabilitato

☑ di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali od a misure di prevenzione

☑ di non essere stato dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento

○ che è registrata presso l'agenzia delle entrate

Con atto a rogito del Notaio	Di	Rep	Raccolta

Agenzia delle entrate di	Al numero	In data

○ che è stato effettuato il trasferimento del complesso aziendale

Con scrittura privata in data	Registrata a	In data	Al numero

Complesso aziendale tra	E

○ di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione

○ di aver riportato le seguenti condanne

Descrizione

Sentenza definitiva di riabilitazione numero	In data

DICHIARA INOLTRE

☑ che i locali dello studio di consulenza sono

○ in locazione

Tra	E	Sottoscritto in data

Registrato presso l'agenzia di	In data	Al numero	Con validità fino al

○ di proprietà

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Atto trascritto presso la conservatoria di	In data	Al numero

☑ che nei locali dello studio di consulenza sono rispettate le misure generali per la protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori previste dall'art. 3 del D.Lgs 626/94

☑ che i locali in cui attualmente si svolge l'attività di studio di consulenza automobilistica sono quelli precedentemente autorizzati e pertanto idonei allo svolgimento della predetta attività

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☑	attestazione di affidamento per adeguata capacità finanziaria di 51645,69€
☑	attestato di idoneità professionale
☑	copia dell'atto costitutivo o copia dell'atto costitutivo e statuto
☑	copia del certificato di agibilità o abitabilità relativo ai locali sede dello studio
☑	planimetria dei locali in scala 1:100 vidimata da un tecnico abilitato
☑	contratto di locazione o di compravendita o altro atto attestante la disponibilità dei locali
☑	duplice copia delle tariffe applicate
☐	copia del permesso di soggiorno *(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
☑	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
☑	pagamento dell'imposta di bollo
☐	copia del documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Siena		