





**DICHIARA INOLTRE**

che i locali dello studio di consulenza sono

<input type="radio"/> in locazione			
Tra		E	Sottoscritto in data
Registrato presso l'agenzia di	In data	Al numero	Con validità fino al
<input type="radio"/> 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

<b>Eventuali annotazioni</b>

**Elenco degli allegati**

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

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

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Siena		
Luogo	Data	Il dichiarante

Presentazione non usare per la cartacea