

Marca da bollo

Alla Provincia di Savona
 Settore Affari Generali
 Servizio Trasporti
 protocollo@pec.provincia.savona.it

**STUDIO DI CONSULENZA
 DOMANDA DI TRASFERIMENTO COMPLESSO AZIENDALE**

Il sottoscritto [] nato a [] il []
 codice fiscale [] residente in []
 Via [] telefono [] e-mail []
 in qualità di [] dell'Impresa []
 con sede legale in [] via []
 PEC [] C.F./P.IVA []
 iscritta al Registro Imprese della CCIAA al n. []

CHIEDE

il rilascio di una autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, in sostituzione del dante causa Sig./a [], nella sua qualità di [] dell'Impresa [] con sede in [] Via [] Partita Iva [] iscritta al Registro Imprese della CCIAA al n. [], autorizzata con provvedimento n. [] in data [], rilasciato dalla Provincia di Savona, a seguito di **trasferimento del complesso aziendale** a titolo di:

compravendita donazione altro

[]

registrato dal notaio [] con atto n. [] del []

a tal fine

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 della decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e che qualora si riscontrasse, a seguito dei controlli effettuati su tutte le dichiarazioni rese, la mancanza di uno dei requisiti previsti dalla norma, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse

- di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto n. [] conseguito in data [] rilasciato da [];
- di disporre di locali idonei e di adeguata capacità finanziaria;
- di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;
- che nei locali sono espletati esclusivamente servizi relativi alla circolazione dei mezzi di trasporto;
- che per gli adempimenti puramente esecutivi, anche presso uffici pubblici, si avvale dei seguenti dipendenti o associati in partecipazione, **dei quali allega copia del documento di riconoscimento:**
 - Sig. [] C.F. []
residente in [] Via []
 - Sig. [] C.F. []
residente in [] Via []

Allegati (barrare solo le caselle interessate):

- copia carta d'identità del sottoscrittore;
- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 (**da compilare a cura di ogni socio**) (*scaricabile dal sito internet*);
- copia dell'attestato di idoneità professionale e originale in visione;
- dichiarazione del dante causa di rinuncia all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto a favore dell'avente causa;
- copia dell'atto costitutivo della società;
- copia dell'atto di disponibilità dei locali intestato al titolare/società esercente l'attività;
- planimetria dei locali in scala minima 1:100 e relazione descrittiva redatte da un tecnico abilitato;
- certificato di agibilità dei locali o altra certificazione sostitutiva rilasciata dalla competente A.S.L.;
- attestazione di adeguata capacità finanziaria, conforme allo schema allegato al decreto del Ministero dei Trasporti 9 novembre 1992 (*scaricabile dal sito internet*);
- ricevuta di versamento del contributo 'una tantum' di Euro 25,82, di cui al decreto del Ministero dei Trasporti 26 aprile 1996, da versare sul c.c.p. n. 6106 della Banca d'Italia - Causale del versamento: Capo XV – Cap. 2454 – Art. 01 - Una tantum per nuova autorizzazione – L. 264/91 e D.M. 26 aprile 1996;
- duplice copia delle tariffe applicate, di cui una resta agli atti del Servizio Trasporti e l'altra da esporre al pubblico, vidimata dalla Provincia;
- autorizzazione in originale;
- n. 2 marche da bollo da Euro 16,00 da apporre all'autorizzazione e alle tariffe;
- versamento di Euro 50,00, per contributo per spese di istruttoria, che dovrà essere effettuato tramite il servizio PagoPa, che consente di versare la quota da corrispondere collegandosi alla pagina <https://provinciadisavona.diaphanum.it/pagopa/spontanei/dettagli-pagamento/15170>

Completare tutti gli altri campi con i dati richiesti prestando particolare attenzione all'indirizzo mail, in quanto è l'indirizzo al quale verrà inviata dal sistema la ricevuta di avvenuto pagamento

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

_____, _____ Firma _____

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. I diritti dell'interessato sono disciplinati dal medesimo Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica; ha altresì il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, nella persona del suo Presidente, legale rappresentante pro-tempore. Il nominativo dei soggetti responsabili è pubblicato sul sito Internet all'indirizzo: www.provincia.savona.it.

_____, _____ Firma _____

**DICHIARAZIONE DEL DANTE CAUSA DI RINUNCIA ALL'ATTIVITÀ DI
CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO A FAVORE
DELL'AVENTE CAUSA
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000)**

Il sottoscritto nato a il
 codice fiscale residente in Cap Via
 n. telefono e-mail
 nella sua qualità di dell'Impresa con
 sede in via n.
 C.F./P.IVA

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 della decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e che qualora si riscontrasse, a seguito dei controlli effettuati su tutte le dichiarazioni rese, la mancanza di uno dei requisiti previsti dalla norma, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse

- di rinunciare all'autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto rilasciata con provvedimento n. in data a favore del/la sig./a
- di completare le pratiche relative all'attività di consulenza in sospeso durante il periodo provvisorio, ma di non assumere nuovi incarichi.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

_____, _____ Firma _____

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. I diritti dell'interessato sono disciplinati dal medesimo Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica; ha altresì il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, nella persona del suo Presidente, legale rappresentante pro-tempore. Il nominativo dei soggetti responsabili è pubblicato sul sito Internet all'indirizzo: www.provincia.savona.it

_____, _____ Firma _____