

Marca da bollo

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

**STUDIO DI CONSULENZA
PROSECUZIONE PROVVISORIA**

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

ai sensi dell'articolo 4 della legge 4 gennaio 1994, n. 11

l'autorizzazione a proseguire provvisoriamente l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, già autorizzata con provvedimento n. del rilasciato dalla Provincia di Savona, per:

incapacità fisica;

morte;

del Sig./ra

per il periodo, massimo di due anni, prorogabili per un massimo di un anno.

l'autorizzazione a prorogare, per un massimo di un anno, la prosecuzione provvisoria dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, già autorizzata con provvedimento della Provincia di Savona n. del , per i seguenti gravi e comprovati motivi

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

1. di essere:

per le imprese individuali

erede del titolare

socio

avente causa del titolare

amministratore

per le società

2. di impegnarsi a dimostrare, al termine della prosecuzione provvisoria, di aver conseguito l'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;
3. che permangono i requisiti di cui alla precedente autorizzazione;
4. di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;
5. che nei locali sono espletati esclusivamente servizi relativi alla circolazione dei mezzi di trasporto;
6. 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*);
- certificato di morte o documentazione medica attestante la sopravvenuta incapacità fisica del titolare;
- in caso di decesso del coniuge, ascendente o discendente, documentazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi dell'articolo 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 attestante l'asse ereditario;
- documentazione comprovante la richiesta di prosecuzione provvisoria dell'attività;
- contratto di collaborazione familiare o di associazione in partecipazione o atto costitutivo della società o qualsiasi altro documento che attesti la collaborazione continuativa all'interno dell'impresa;
- 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.;
- n. 1 marca da bollo di Euro 16,00 del valore corrente da apporre all'autorizzazione;
- versamento di Euro 30,00, 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/15186>

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.

