

**AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE CATANZARO**  
**SETTORE TRASPORTI**

**C1**



AGGIORNATO  
AL 30/11/2009

APPORRE QUI LA  
MARCA DA BOLLO  
DA EURO 14,62

**Richiesta Rilascio Autorizzazione**

**Attività Studi Di Consulenza  
Automobilistica**

**Legge 8.8.1991 n. 264 e s. m. i.**

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. DICHIARA ALTRESI', DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI ALL'EMANAZIONE DEL PROVVEDIMENTO BASATO SU DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 DEL DPR 445/2000), DI RENDERE DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO. I CONTROLLI SARANNO EFFETTUATI SU TUTTE LE DOMANDE.

Il/La Sottoscritto/a.....  
nato a ..... il .....residente a .....cap.....  
in via/p.zza ..... n. ....  
nella mia qualità di .....della società/ditta.....  
iscritta alla Camera di Commercio di .....in data .....  
al n .....con sede legale a ..... in  
via/p.zza .....cap..... n. .... partita IVA..  
..... Tel..... fax..... E-  
mail.....

**CHIEDE**

con riferimento alle leggi n. 264/91 e 11/94, che mi venga rilasciata un'autorizzazione per **lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto**; attività che si svolgerà nel Comune di .....sita in via/p.zza..... n° ..... cap .....

**A TAL FINE DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000) e consapevole del fatto che - ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000 decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:  
di essere:

- cittadino italiano nato a ..... prov.....il.....  
residente a ..... cap..... Via ..... n .....  
- cittadino dello Stato di .....  
appartenente alla Comunità Europea e residente a .....  
nato a..... il .....  
stabilito in Italia a ..... cap. .... Via..... n. ....  
- cittadino dello Stato di ..... non appartenente  
alla Comunità Europea nato a ..... il .....  
Residente a..... cap..... Via..... n .....  
munito di regolare permesso di soggiorno rilasciato da .....  
di ..... il ..... scadenza.....  
2. di non aver riportato condanne come previsto dalla legge 264/91 art. 3 comma c;  
3. di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure  
di prevenzione;  
4. di non essere interdetto, inabilitato., dichiarato fallito. e di non avere in corso un  
procedimento per dichiarazione di fallimento;  
5. che la ditta / società è iscritta alla Camera di Commercio di .....  
dalla data ..... al numero .....;  
6. Che il possessore dell'attestato d'idoneità professionale ai fini dell'autorizzazione  
richiesta è il Sig.....  
che (se persona diversa dal richiedente ) rende le proprie generalità ed i propri  
requisiti personali e morali nell'autocertificazione allegata (caso di società o di  
apertura di sede secondaria);  
7. Che il possessore dell'attestato d'idoneità professionale ai fini dell'autorizzazione  
richiesta non esplica la suddetta attività presso altra sede sia pure facente capo al  
medesimo titolare di autorizzazione così come previsto dalla circolare del Ministero  
dei Trasporti Direzione Generale della MCTC n. 146/96 del 20.11.1996.  
8. che il possessore dell'attestato d'idoneità professionale non ha rapporto di pubblico  
impiego o rapporto di lavoro privato / ha un rapporto di lavoro dipendente ed è  
autorizzato ad esercitare l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di  
trasporto, come risulta dalla dichiarazione allegata (*cancellare il caso che non sussiste*)  
9. che il/i socio/i (se società di persone) l/gli accomandatario/i (se s.a.s. o s.a.a.) l'/gli  
amministratore/i (se altro tipo di società) è/sono il/i Sig/Sigg. ....  
.....  
.....  
.....  
che rende/rendono le proprie generalità ed i propri requisiti personali e morali nelle  
autocertificazioni allegate  
10. (nel caso di apertura, contestuale o meno, di sedi secondarie) che la Ditta suddetta  
ha sede secondaria a ..... cap..... via ..... n.....  
.....Tel. .... Fax ..... e mail .....  
con insegna (eventuale) .....

11. Che i locali sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, così come definiti dall'art. 1 della legge 264/91 e dall'art. 1 della legge 11/94.

12. Che i locali sono:

A) di proprietà come da atto n.....del.....registrato a.....

B) in affitto (anche con contratto preliminare) registrato a.....  
in data.....al n.° .....

Data.....

(1).....

**(1) la domanda deve essere accompagnata sempre da fotocopia di un documento valido per il riconoscimento**

**ALLEGRO ALLA PRESENTE:** TUTTI GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTI DAL TITOLARE - LEGALE RAPPRESENTANTE E DEVONO ESSERE IN ORIGINALE O COPIA CONFORME; (non saranno accettate semplici fotocopie).

- 1) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) (nel caso di cittadino extracomunitario) copia del permesso di soggiorno
- 3) Estratto planimetria catastale firmata da un tecnico abilitato;
- 4) Pianta, sezione e relativa relazione, redatta e firmata da un tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:50 con la destinazione d'uso dei locali e corredata dai relativi conteggi della superficie netta in conformità all'art.1 del Decreto Ministero dei Trasporti 09.11.1992 e succ. mod. ed int.;
- 5) contratto di locazione o di compravendita o altro atto attestante la disponibilità dei locali;
- 6) Certificato agibilità per uso agenzia di consulenza automobilistica e dichiarazione dello stesso dell'idoneità dei locali ai fini del DPR 380/2001, rilasciato dal Comune;
- 7) Certificato Igienico Sanitario rilasciato dal competente ufficio ASL;
- 8) Certificazione attestante la capacità finanziaria di un valore non inferiore ad €. 51.645,68 (non dovuta in caso di Automobil Club d'Italia e di delegazioni della stessa)
- 9) Attestazione di versamento di € 100,00 sul c/c n. 279885 intestato a Amministrazione Provinciale di Catanzaro;
- 10) (se s.n.c. o s.a.s) atto costitutivo;
- 11) (se altra società) atto costitutivo e Statuto;
- 12) Documento di riconoscimento in corso di validità e relative autocertificazioni dei soci (se soc. di persone), soci accomandatari (se soc. in accomandita semplice o in accomandita per azioni), amministratori (se soc. di capitali) o del legale rappresentante (se altra soc.) relative al possesso dei requisiti personali e morali di cui alla normativa vigente.
- 13) Dichiarazioni del titolare dell'attestato d'idoneità professionale relative alle proprie generalità e al possesso dei requisiti personali e morali di cui alla normativa vigente (nel caso di lavoratore dipendente anche dichiarazione di assenso o di nulla osta del datore di lavoro);
- 14) Attestato di idoneità professionale in originale o copia conforme;
- 15) Marca da bollo di € 14,62 da applicare sull'autorizzazione;
- 16) Quant'altro necessario previsto dal Regolamento Provinciale qui non espressamente indicato.

Data.....

Firma.....

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

dei soci (se soc. di persone), soci accomandatari (se soc. in accomandita semplice o in accomandita per azioni), amministratori (se soc. di capitali) o del legale rappresentante (se altra soc.) ( ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Io sottoscritto.....  
Nato a.....il .....  
residente a .....cap..... in via/p.zza ..... n.....  
CAP.....Tel. ....

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000) e consapevole del fatto che - ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000 decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

### DICHIARO:

☐ ☐ Di essere cittadino italiano residente in Italia o cittadino di uno Stato membro della Comunità europea stabilito in Italia o cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno e residente in Italia;

☐ ☐ Di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena di reclusione non inferiore, nel minimo a due anni e, nel massimo, a 5 anni salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;

☐ ☐ Di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;

☐ ☐ di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;

☐ ☐ di non essere stato interdetto, inabilitato, dichiarato fallito e di non avere in corso un procedimento per dichiarazione di fallimento;

☐ ☐ di non trovarmi in condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575 "disposizioni contro la mafia" per me e per la società cui appartengo;

Data .....

Il/La Dichiarante -----

**Attenzione: allegare fotocopia documento d'identità**