



PROVINCIA DI FOGGIA

Settore Pianificazione Servizi di Trasporto, Mobilità Sostenibile, Servizio Civile e Politiche Sociali

Servizio Mobilità e Trasporti pubblici locali

Via Telesforo, 20 – Foggia

protocollo@cert.provincia.foggia.it



Alla Provincia di Foggia
Settore Pianificazione Servizi di
Trasporto e Mobilità Sostenibile
Ufficio Pratiche Automobilistiche
Via Telesforo, 20
71122 Foggia

- ☐ **OGGETTO: richiesta di autorizzazione volta all'avvio di nuova attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per trasferimento del complesso aziendale.**

(Attenzione: questo modulo contiene delle Dichiarazioni Sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – Testo Unico sulla documentazione amministrativa, s.m.i, il sottoscrittore è consapevole delle Sanzioni Penali e Amministrative previste dall'art. 76 del testo Unico in caso di Dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo Unico.)

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Il/la sottoscritto/a _____

Nat a _____ (Prov. _____) il _____

residente _____ a _____
via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono _____
email ordinaria _____ pec _____
in qualità di titolare / legale rappresentante, dell'impresa/società/ _____

CHIEDE il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, ai sensi dell'art. 3 della Legge 8/8/91 n° 264 per la sede operativa sita in _____ via _____
n. _____ denominata _____;

A tal fine dichiara:

Nel caso di impresa societaria:

- ☐ che l'impresa è in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2 Legge 264/91;
- ☐ che il/la signor/ra _____ in qualità di _____ (indicare la posizione nell'impresa Art.3 c.3 L.264/91) è in possesso dell'attestato di idoneità professionale n.° _____ conseguito presso _____ nell'anno _____ nonché del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'A.S. _____ presso il seguente istituto scolastico _____.);
- ☐ che l'impresa dispone di locali idonei alle disposizioni di cui all'articolo 1 del Decreto 9/11/1992
- ☐ che l'impresa dispone della capacità finanziaria conforme alle disposizioni di cui all'articolo 4 del Decreto 9/11/1992;

A tal fine allega:

- ☐ Copia dell'atto di trasferimento del complesso aziendale (cessione di ramo d'azienda, donazione, ecc...);
- ☐ Copia dell'attestato di idoneità professionale di cui alla lettera f) dell'art.5 della legge n.° 264/91;

- ☐ Copia del titolo di possesso dei locali (contratto di locazione, proprietà, comodato, ecc.) volturata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate;
- ☐ copia fotostatica fronte/retro non autenticata di un documento di identità valido ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. n.445/2000;
- ☐ eventuale copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini di Stato extra U.E;
- ☐ attestazione di affidamento nelle varie forme tecniche della capacità finanziaria effettuata secondo lo schema allegato al Decreto del Ministero dei Trasporti del 9/11/1992, con un importo pari a € 51.645,00, rilasciata da aziende o istituti di credito, ovvero intermediari finanziari iscritti nell'albo unico di cui all'art. 106 del TUB, con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50;
- ☐ estratto planimetria catastale dei locali in scala 1:100, a firma di un tecnico abilitato ed iscritto ad apposito albo;
- ☐ pianta in scala 1:100, redatta e firmata da un tecnico abilitato ed iscritto ad apposito albo, con la destinazione dei locali e corredata dai relativi conteggi della superficie netta in conformità all'art. 1 del Decreto del Ministro dei Trasporti 09/11/1992;
- ☐ segnalazione certificata di agibilità SCA (D.Lgs. n. 222 del 25 novembre 2016) o certificato di agibilità conforme a quanto previsto dagli articoli 24 e seguenti del Testo Unico in materia edilizia (D.P.R. n. 380/2001), attestanti:
 - ☐ - la conformità edilizia e urbanistica dei locali destinati all'attività di consulenza.
 - ☐ - l'idoneità igienico-sanitaria degli stessi locali.
 - ☐ - l'accessibilità e superamento delle barriere architettoniche.
- ☐ idoneità dell'impianto elettrico, certificato da imprese autorizzate;
- ☐ visura camerale e copia dell'atto notarile di costituzione della società;
- ☐ autocertificazione sul possesso dei requisiti di onorabilità per ciascun socio o amministratore compreso il legale rappresentante e copia di un documento di identità personale in corso di validità (Allegato 1);
- ☐ Versamento di € 50,00 sul C.C.P. n. 14085716 , causale " DIRITTI DI SEGRETERIA SETTORE TRASPORTI " intestato alla PROVINCIA DI FOGGIA servizio tesoreria;
- ☐ Autocertificazione Antimafia;
- ☐ Versamento del contributo "una tantum" previsto dall'art. 8, comma 4, della Legge 264/91, determinato, giusto Decreto 26 aprile 1996 del Ministro dei Trasporti e della Navigazione di concerto con il Ministro del Tesoro, in Euro 25,82 (G.U. n. 165 del 16.07.1996), da effettuarsi sull'IBAN: IT64C0100003245BE0000000270 (in vigore dal 01/01/2025) intestato a "Banca d'Italia - Tesoreria dello Stato", recante la seguente causale: "CONTRIBUTO UNA TANTUM";

Nel caso di ditta individuale:

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 1 Legge 264/91;
- ☐ di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale n.° _____ conseguito presso _____ nell'anno _____ nonché del seguente titolo di studio _____

_____ conseguito nell'A.S. _____ presso il seguente istituto
scolastico _____.);

- ☐ di disporre di locali idonei alle disposizioni di cui all'articolo 1 del Decreto 9/11/1992
- ☐ di disporre della capacità finanziaria conforme alle disposizioni di cui all'articolo 4 del Decreto 9/11/1992;

A tal fine allega:

- ☐ Copia dell'atto di trasferimento del complesso aziendale (cessione di ramo d'azienda, donazione, ecc...);
- ☐ Copia dell'attestato di idoneità professionale di cui alla lettera f) dell'art.5 della legge n.° 264/91;
- ☐ Copia del titolo di possesso dei locali (contratto di locazione, proprietà, comodato, ecc.) volturata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate;
- ☐ copia fotostatica fronte/retro non autenticata di un documento di identità valido ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. n.445/2000;
- ☐ eventuale copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini di Stato extra U.E;
- ☐ attestazione di affidamento nelle varie forme tecniche della capacità finanziaria effettuata secondo lo schema allegato al Decreto del Ministero dei Trasporti del 9/11/1992, con un importo pari a € 51.645,00, rilasciata da aziende o istituti di credito, ovvero intermediari finanziari iscritti nell'albo unico di cui all'art. 106 del TUB, con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50;
- ☐ estratto planimetria catastale dei locali in scala 1:100, a firma di un tecnico abilitato ed iscritto ad apposito albo;
- ☐ pianta in scala 1:100, redatta e firmata da un tecnico abilitato ed iscritto ad apposito albo, con la destinazione dei locali e corredata dai relativi conteggi della superficie netta in conformità all'art. 1 del Decreto del Ministro dei Trasporti 09/11/1992;
- ☐ segnalazione certificata di agibilità SCA (D.Lgs. n. 222 del 25 novembre 2016) o certificato di agibilità conforme a quanto previsto dagli articoli 24 e seguenti del Testo Unico in materia edilizia (D.P.R. n. 380/2001), attestanti:
 - ☐ - la conformità edilizia e urbanistica dei locali destinati all'attività di consulenza.
 - ☐ - l'idoneità igienico-sanitaria degli stessi locali.
 - ☐ - l'accessibilità e superamento delle barriere architettoniche.
- ☐ idoneità dell'impianto elettrico, certificato da imprese autorizzate;
- ☐ visura camerale;
- ☐ Versamento di € 50,00 sul C.C.P. n. 14085716 , causale " DIRITTI DI SEGRETERIA SETTORE TRASPORTI " intestato alla PROVINCIA DI FOGGIA servizio tesoreria;
- ☐ Autocertificazione Antimafia;
- ☐ Versamento del contributo "una tantum" previsto dall'art. 8, comma 4, della Legge 264/91, determinato, giusto Decreto 26 aprile 1996 del Ministro dei Trasporti e della Navigazione di concerto con il Ministro del Tesoro, in Euro 25,82 (G.U. n. 165 del 16.07.1996), da effettuarsi sull'IBAN: IT64C0100003245BE0000000270 (in vigore dal 01/01/2025) intestato a "Banca d'Italia - Tesoreria dello Stato", recante la seguente causale: "CONTRIBUTO UNA TANTUM";

- ☐ Dichiarazione resa ai sensi art. 46 e 47 DPR.445/2000 da tutti i soggetti di cui all'articolo 3 Legge 264/91 secondo lo schema (Allegato 1) e copia di un documento di identità personale in corso di validità;

Data _____

firma del richiedente (leggibile) _____

N.B. La procedura per il rilascio dell'autorizzazione viene effettuata nei termini dei 30gg di cui alla 241/90, fatto salvo l'interruzione dei termini derivante dall'acquisizione della documentazione di verifica dei requisiti di idoneità morale conformemente alle tempistiche indicate all'articolo 88 D.Lgs 159/11.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 DPR.445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
 _____ a _____ (Prov.) _____ residente a
 _____ (Prov.) _____
 Via/Piazza _____ n. _____
 Codice Fiscale _____ in qualità di
 _____ dell'impresa _____ in
 relazione all'istanza di _____

avvalendosi delle norme di cui all'art.46 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR.445/2000 e consapevole della sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall' art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- ☐ di essere cittadino italiano o cittadino di uno degli stati membri CEE stabilito in Italia;
- ☐ di aver raggiunto la maggiore età;
- ☐ 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 ed il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648 bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'art. 2 della legge 15/12/90 n° 386, o 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 cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione
oppure
- ☐ di richiedere gli accertamenti d'ufficio;
- ☐ di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione
oppure
- ☐ di richiedere gli accertamenti d'ufficio;
- ☐ di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento
oppure

☐ di richiedere gli accertamenti d'ufficio;

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio
_____ conseguito nell'anno scolastico
_____ presso l'Istituto _____ con sede
in _____ via _____;

☐ di essere in possesso del titolo di idoneità professionale conseguito presso

in data _____.

DATA _____

FIRMA _____

Richiesta di autorizzazione all'apertura di
STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA (L.264/1991)

FAC SIMILE ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA (all. 1 al D.M. 9/11/92)

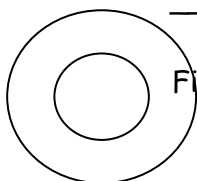
CARTA INTESTATA
dell'azienda o istituto di credito
ovvero di società finanziaria con
capitale sociale non inferiore a €
2.582.284,50

ATTESTAZIONE

A richiesta dell'interessato, si attesta che questo Istituto, con provvedimento _____
n. _____ del _____, ha concesso al
signor/alla Impresa _____
_____, C.F. /
partita IVA _____,
un affidamento di euro _____ (in cifre) _____ (in
lettere)¹
nella forma tecnica di _____

Luogo e Data _____

Denominazione dell'Azienda/Istituto di Credito/Società
Timbro



Filiale di _____

Firma per esteso e leggibile del Responsabile

Affidamento minimo € 51.645,69 (cinquantunomilaseicentoquarantacinque/69)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

II/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

Dati di contatto del titolare del trattamento:

Ente Provincia di Foggia, Piazza XX Settembre n. 20, cap. 71121 comune di Foggia, PEC: protocollo@cert.provincia.foggia.it – Referente Avv. Guido Paratico della Rete Entionline All Privacy per la Provincia medesima.

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati:

Avvocato Guido Paratico, referente della Rete Entionline All Privacy – costituita dalla persona giuridica Gruppo Maggioli S.p.A. e l'Avvocato Guido Paratico – sede legale ed operativa in Brescia, via Triumplina, n. 183/B.

Incaricati Autorizzati:

Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Settore Trasporti – sede in via Telesforo n. 25 - Foggia e nello specifico Rag. Concetta Maria Dembech e Dott.ssa Raffaella Petruccelli, che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;

Finalità e base giuridica del trattamento:

Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione previsti dalla Legge n.264 del 1991.

Categoria di dati:

Le informazioni trattate sono dati comuni;

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;

Periodo di conservazione dei dati:

I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;

Diritto dell'interessato:

L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento sopra identificato, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica dei propri dati, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento, l'opposizione al trattamento e la portabilità dei propri dati;

Processi decisionali automatizzati e/o di profilazione:

I dati dell'interessato non sono oggetto di profilazione e/o di processi decisionali automatizzati;

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti dell'art 7 e ss del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopradescritta.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
FIRMA PER PRESA VISIONE
