



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: domanda di nuova autorizzazione per trasformazione societaria per l'attività di studio per la consulenza alla circolazione dei mezzi di trasporto

(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/ _____

COMUNICA ai fini dei conseguenti provvedimenti da parte della Provincia di Foggia

- ☐ **CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE TRASFORMAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO
CHE HA COMPORTATO IL CAMBIO DI SOGGETTO GIURIDICO** (es. trasformazione da
impresa individuale a società e viceversa, cambiamento forma societaria: spa, srl, sas, snc)

SPECIFICARE IL TIPO DI TRASFORMAZIONE INTERVENUTA:

In tal senso si allega la seguente documentazione:

- ☐ Copia dell'atto notarile di variazione dell'impresa societaria;
- ☐ 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 (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";

☐ **CHE E' CAMBIATO:**

- a) IL SOCIO/AMMINISTRATORE/LEGALE RAPPRESENTANTE nella cui persona è stata rilasciata l'autorizzazione ad esercitare l'attività di consulenza automobilistica:

CESSATO: sig./sig.ra _____

ASSUNTO: sig./sig.ra _____

In tal senso si allega la seguente documentazione:

- ☐ Dichiarazione resa ai sensi art. 46 e 47 DPR.445/2000 secondo lo schema (Allegato 1);
- ☐ Copia documento di identità personale e codice fiscale;
- ☐ Copia attestato di idoneità professionale (se intestatario dell'autorizzazione).

- b) IL PREPOSTO (per le seconde sedi) dello studio di consulenza automobilistica denominato: STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA _____

con sede in _____ via/p.zza _____ nr. _____

CESSATO: sig./sig.ra _____

ASSUNTO: sig./sig.ra _____

in qualità di (ai sensi della Circolare 20 novembre 1996 n. 146/96):

- istitutore
- socio
- socio accomandatario (per le società in accomandita semplice o per azioni)
- un amministratore della società

In tal senso si allega la seguente documentazione:

- ☐ Dichiarazione requisiti personali e morali sottoscritto dal preposto di cui all'Allegato 1 e copia di un documento di identità personale in corso di validità;
- ☐ copia attestato di idoneità professionale;
- ☐ Copia documentazione attestante il rapporto di lavoro/collaborazione;

- ☐ Nel caso di instutore modello di nomina predisposta in capo alla persona in possesso dei dell'attestato di idoneità professionale di cui alla lettera f) dell'art.5 della legge n.° 264/91;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di non svolgere la propria attività presso altra sede;
- ☐ Autocertificazione antimafia;

CHIEDE

il rilascio di una nuova autorizzazione, in sostituzione della precedente, per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per la sede di _____
 via/p.zza _____ nr. _____ denominata STUDIO DI
 CONSULENZA AUTOMOBILISTICA _____
 nella persona del/della sig./sig.ra _____

DICHIARA

- ☐ Che la suddetta trasformazione/variazione è intervenuta con atto _____
 del _____ registrato/trascritto presso _____ in
 data _____ al nr. _____

Allega copia atto.

- ☐ **FORMA AMMINISTRATIVA ADOTTATA:** _____

Che la società attualmente risulta composta dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME _____	CARICA _____
COGNOME E NOME _____	CARICA _____
COGNOME E NOME _____	CARICA _____
COGNOME E NOME _____	CARICA _____

Allega per ciascuno dei suddetti soci:

- ☐ Dichiarazione resa ai sensi art. 46 e 47 DPR.445/2000 secondo lo schema (Allegato 1);
- ☐ Copia documento di identità personale e codice fiscale;

RESTITUISCE

il titolo autorizzativo oppure fornisce denuncia di smarrimento/furto del titolo autorizzativo presso le forze dell'ordine e i tesserini per l'accesso agli uffici della Motorizzazione/ACI-PRA.

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)

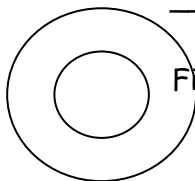
CARTA INTESTATA
dell'azienda o istituto di credito
ovvero di società finanziaria con
capitale sociale non inferiore a €
2.582.284,50

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.

Il/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.

Alla Provincia di
Foggia
Settore Pianificazione Servizi di Trasporto e
Mobilità Sostenibile
Ufficio Agenzie pratiche auto
Via Telesforo, 25
Foggia

Oggetto: Nomina di institore ai sensi dell'art. 2203 del Codice Civile e seguenti.

Il/Lasottoscritto/a _____
_____ nato/a _____ (Prov. _____)
_____ il ____/____/____ codice
fiscale _____ e residente in _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____
Via/Corso/Piazza _____ n. _____
tel. _____ PEC _____
_____ titolare/legale rappresentante della ditta individuale/della
Società _____

_____ costituita con atto notarile n. _____ del _____ e registrato
il _____ con sede sociale in
Via/Corso/Piazza _____
C.F./P.IVA _____ Iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di
_____ al n. REA. _____ ,
con riferimento all'autorizzanda ulteriore sede dello Studio di consulenza automobilistica nel Comune
di _____
Via/Corso/Piazza _____ che sarà
denominato _____

COMUNICA

Che il sig./sig.ra _____ nato/a _____
_____ (Prov. _____) il ____/____/____ codice fiscale _____
_____ e residente in _____
_____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via/Corso/Piazza _____
_____ n. _____ tel. _____ PEC _____
_____ con rapporto di lavoro/collaborazione viene
nominato institore con poteri di rappresentanza legale per la gestione dell'ulteriore sede dello Studio
di consulenza automobilistica nel Comune
di _____
Via/Corso/Piazza _____ che sarà
denominato _____.

La nomina è conferita (scegliere una delle seguenti opzioni)

o con procura institoria allegata.

Alla presente si allega copia della procura institoria redatta in forma scritta con atto autenticato in data ____/____/____, Repertorio n. _____ a ministero del notaio e regolarmente depositata per l'iscrizione presso il Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di Foggia con indicazione dei limiti e delle condizioni di esercizio dei poteri conferiti.

o senza procura institoria allegata.

Non si allega procura institoria in quanto il presente atto vale quale nomina dell'istitutore con poteri generali di rappresentanza, così come previsti dalla legge (artt. 2203 ss. C.C.).

La nomina è depositata per l'iscrizione presso il Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di Foggia.

Firma del titolare/legale rappresentante della ditta individuale/della Società

Firma per accettazione dell'istitutore

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
