



<p><i>Modello</i> AGE</p>	<p>DOMANDA PER IL RILASCIO DI LICENZA IMPRESE DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO</p> <p>Prot. n° _____ del _____</p>	<p>MARCA DA BOLLO DA EURO 14,62</p>
--------------------------------------	---	---

IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO DENOMINATA

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/DITTA INDIVIDUALE

IL SOTTOSCRITTO _____
 NATO A _____ PROV _____ IL _____
 E RESIDENTE IN _____ PROV _____
 CAP _____ VIA _____
 CODICE FISCALE _____

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

(oppure, se è cittadino di uno Stato **non appartenente** all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.L.GS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____
 _____ RILASCIATO DA _____ SCADE IL _____.

QUADRO B) DATI DELLA SOCIETA'

IN QUALITA' DI _____
 DELLA SOCIETA' _____
 AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____ PROV _____
 CAP _____ VIA _____
 CODICE FISCALE DELL'IMPRESA _____ Iscritta alla Camera di Commercio
 Industria Artigianato di ROMA con il numero REA _____ del _____
 TELEFONO _____ CELLULARE _____
 FAX _____ E-MAIL _____

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'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

CHIEDE

a codesta Amministrazione ai sensi della legge 8 agosto 1991 n° 264, il rilascio dell'autorizzazione per esercitare **l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.**



QUADRO C) DATI AGENZIA

DENOMINAZIONE _____

AVENTE SEDE LOCALI NEL COMUNE DI _____ PROV _____

CAP _____ VIA _____

CODICE MCTC _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

FAX _____ E-MAIL _____

QUADRO D) La presente domanda è da intendersi come:

VARIAZIONE DI TITOLARITA'	<input type="checkbox"/>
VARIAZIONE DEI LOCALI	<input type="checkbox"/>
VARIAZIONE DI TITOLARITA' E LOCALI	<input type="checkbox"/>
VARIAZIONE D'AMMINISTRATORE	<input type="checkbox"/>
ALTRO (specificare)	<input type="checkbox"/>

dell'impresa di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto DENOMINATA:

AVENTE SEDE LOCALI NEL COMUNE DI _____ PROV _____

CAP _____ VIA _____ CODICE MCTC _____

AUTORIZZATO DA _____ IL _____ NUM. AUT. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

FAX _____ E-MAIL _____

QUADRO E) ONORABILITA'

di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale conseguito il _____ presso _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; ovvero:

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; ovvero:

di non essere stato interdetto dai pubblici uffici e di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale così come previsto dall'art.3 della L. 27/12/1956 n° 1423.

di non essere fallito e di non avere in corso procedure fallimentari.

di non essere dipendente pubblico o di azienda privata (a partecipazione pubblica):

di disporre dell'azienda avendola acquisita in data _____ (solo variazione titolarità)

di disporre di idonea capacità finanziaria rilevabile presso:

di disporre di idonei locali in Affitto oppure di Proprietà nella sede indicata nel quadro C.

LUOGO E DATA**FIRMA (**)****TIMBRO AGENZIA**

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA A MANI DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

2



Il Sistema di Gestione per la Qualità del Servizio 2 del Dipartimento XIV è certificato UNI EN ISO 9001:2000

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione **si allegano** i documenti elencati nei riquadri relativi all'oggetto dell'istanza:
(In considerazione dei casi che ricorrono barrare con "x" il quadro posto a lato).

VARIAZIONE TITOLARITA'

1. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto della società;
2. Dichiarazione contestuale del cedente e dell'acquirente relativa al trasferimento aziendale;
3. Atto di acquisto del complesso aziendale;
4. Contratto d'affitto o atto di proprietà dei locali;
5. Planimetria in scala 1:50 quotata e firmata da un tecnico abilitato;
6. Nulla Osta tecnico-sanitario o dichiarazione di conformità dei locali a firma di un tecnico abilitato, secondo il modello da ritirare presso l'ufficio;
7. Attestazione capacità finanziaria (vedi fac-simile in allegato);
8. Attestato di idoneità professionale;
9. Quietanza del versamento una tantum di € 25,82; (versamento intestato a TESORERIA PROVINCIALE c/o BANCA D'ITALIA c/c numero 871012 causale CAPO XV CAPITOLO 2454/1 articolo 8 comma 4 legge 8/8/1991 n.264);
10. Precedente autorizzazione (da consegnare al momento del ritiro del nuovo atto autorizzativo);
11. Fotocopia di un documento di riconoscimento valido.
12. Certificato di iscrizione in CCIAA

N.B. Inoltre in caso di subentro dovrà essere allegata una dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 rilasciata dal precedente titolare o amministratore della società, con cui dichiara che i locali non hanno subito variazioni nel tempo e che pertanto sono conformi al Decreto del Ministero dei Trasporti del 9/11/1992 (art.1 ; art.3)

VARIAZIONE LOCALI

1. Contratto d'affitto o atto di proprietà dei locali;
2. Planimetria in scala 1:50 quotata e firmata da un tecnico abilitato;
3. Nulla Osta tecnico-sanitario o dichiarazione di conformità dei locali a firma di un tecnico abilitato, secondo il modello da ritirare presso l'ufficio;
4. Attestazione capacità finanziaria (vedi fac-simile in allegato);
5. Precedente autorizzazione (da consegnare al momento del ritiro del nuovo atto autorizzativo).
6. Certificato di iscrizione in CCIAA

VARIAZIONE AMMINISTRATORE

1. Copia del verbale Assemblea e accettazione amministratore;
2. Attestazione capacità finanziaria (vedi fac-simile);
3. Attestato di idoneità professionale;
4. Quietanza del versamento una tantum di € 25,82;
5. Precedente autorizzazione (da consegnare al momento del ritiro del nuovo atto autorizzativo).
6. Certificato di iscrizione in CCIAA

ALTRO (specificare)

_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate prevista dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di andare incontro alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma - via IV Novembre, 119/A - 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento VI, con sede in Via Pinciani, 22 - 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha 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 e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E DATA

FIRMA (**)



3



Il Sistema di Gestione per la Qualità del Servizio 2 del Dipartimento XIV è certificato UNI EN ISO 9001:2000

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (non scrivere nello spazio sottostante)

DATA INCARICO _____

RESPONSABILE PROCEDIMENTO _____

FAVOREVOLE

FAVOREVOLE CON RISERVA

SOSPESA

RESPINTA

NOTE:

ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

(*fac- simile*)

(su **carta intestata** dell'Azienda o Istituto di credito ovvero di Società finanziaria
con capitale sociale non inferiore a 2.582.284,50 Euro)

A richiesta dell'interessato si attesta che questo/a (Istituto o Società)

ha concesso a

C.F. e/o P. IVA _____

nella forma tecnica di _____

un affidamento di € 51.645,69 (cento milioni di lire)

_____ li, _____

Firma e timbro

