



<b>SCIA</b> AUTOSCUOLE  Revisione Novembre 2019	<b>ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA</b> <b>SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'</b> <b>E VARIAZIONI SOCIETARIE</b> (art. 123 del D.lgs 285 del 30/04/1992)  PROT. N..... DEL .....	<b>ESENTE</b> <b>MARCA</b> <b>DA BOLLO</b>
--	--	--

**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.**

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE		
IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	PROV	IL
RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		n.
C.F.	Tel	Cell
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.		
IN QUALITA' DI	TITOLARE DITTA INDIVIDUALE	
	LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:	
AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI		PROV
CAP.	INDIRIZZO	N.
C.F. SOCIETA'	TEL.	
PEC		

**AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.123 DEL D.LGS 285/1992 COMUNICA**

QUADRO B) LA PRESENTE ISTANZA E' DA INTENDERSI COME: (barrare le caselle di interesse)		
<b><u>INIZIO ATTIVITA' (NUOVA SEDE)</u></b>		
DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA		
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL	FAX	

VARIAZIONE TITOLARITA'	VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE	AFFITTO RAMO DI AZIENDA
DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA (vecchia AUTOSCUOLA)		
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL	FAX	
CODICE MECCANOGR.		
NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N.	DEL	
RILASCIATA DA		

VARIAZIONE AMMINISTRATORE	VARIAZIONE RESPONSABILE DIDATTICO	
<b>VECCHIO AMMINISTRATORE /RESP DIDATTICO</b>		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
<b>NUOVO AMMINISTRATORE /RESP DIDATTICO</b>		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
<b>VARIAZIONE LOCALI</b>		
<b>VECCHIA SEDE OPERATIVA</b> (quella attualmente autorizzata) NEL COMUNE		
DI INDIRIZZO	N.	
<b>NUOVA SEDE OPERATIVA</b> (quella da autorizzare) NEL COMUNE DI		
INDIRIZZO	N.	

**A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

<b>QUADRO E) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'</b>
DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI OVVERO: *
DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO OVVERO
DI NON ESSERE STATO INTERDETTO DAI PUBBLICI UFFICI
(*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE
DI DISPORRE DI IDONEA CAPACITÀ FINANZIARIA RILEVABILE PRESSO
DI AVERE LA DISPONIBILITA' GIURIDICA DEI LOCALI PRESSO CUI ESERCITARE L'ATTIVITA':
AFFITTO      PROPRIETÀ      ALTRO (specificare)

**QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELL'AUTOSCUOLA - RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

INSEGNANTE DI TEORIA n. Del rilasciata da

ISTRUTTORE DI GUIDA n. Del rilasciata da

DI AVERE UN'ESPERIENZA BIENNALE, MATURATA NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI COME INSEGNANTE / ISTRUTTORE PRESSO L'AUTOSCUOLA

NEL PERIODO DAL AL

NON ESSERE STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA E NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALE O ALLE MISURE DI PREVENZIONE PREVISTE DALL'ARTICOLO 120, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 APRILE 1992, N. 285, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI, OVVERO: \*

DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:

(\*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE

**CHE IL REONSABILE DIDATTICO DELL'AUTOSCUOLA PER LA SEDE OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA**

E': C.F.

NATO A PROV IL

E RESIDENTE PROV CAP.

IN INDIRIZZO N.

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI INSEGNANTE DI TEORIA N.

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE DI GUIDA N.

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

IN QUALITA' DI: AMMINISTRATORE COLLABORATORE FAMILIARE SOCIO

DIPENDENTE PER LE SEDI SUCCESSIVE ALLA PRIMA

ALTRO (specificare)

**QUADRO D) DICHIARAZIONI IN MERITO AGLI ARREDI E ALLE ATTREZZATURE DI CUI AGLI ARTT. 4-5 D.M. 317/95 ED AL PARCO VEICOLARE PER LE ESERCITAZIONI DI GUIDA DI CUI ALL'ART. 6 D.M. 317/95**

CHE L'AUTOSCUOLA È DOTATA DEGLI ARREDI DIDATTICI PREVISTI DAGLI ARTICOLI 4 DEL D.M. 317/98

CHE L'AUTOSCUOLA È DOTATA DEL MATERIALE DIDATTICO PER LE LEZIONI TEORICHE PREVISTO DALL'ART. 5 DEL D.M. 317/95

CHE L'AUTOSCUOLA HA LA DISPONIBILITÀ IN PROPRIETÀ O IN LEASING DEI SEGUENTI VEICOLI\*

TIPOLOGIA MEZZO	TARGA
AUTOVEICOLO	
AUTOVEICOLO	
AUTOVEICOLO	
AUTOVEICOLO	
MOTOVEICOLO	
MOTOVEICOLO	
CICLOMOTORE	
AUTOBUS	
AUTOBUS	
RIMORCHIO AUTOBUS	
ALTRO (specificare)	
AUTOCARRO	
AUTOCARRO	
RIMORCHIO AUTOCARRO	
RIMORCHIO AUTOCARRO	

DI POSSEDERE LE QUOTE DEL CENTRO D'ISTRUZIONE DENOMINATO\*\*

AUTORIZZAZIONE DEL CENTRO DI ISTRUZIONE n.

DEL

\*Allegare carta di circolazione e contrassegno assicurativo in corso di validità e con clausola "Scuola Guida" di ogni veicolo

\*\* Allegare copia atto costitutivo del Consorzio, atto di trasferimento quote sociali o di quant'altro idoneo a dimostrare l'effettiva partecipazione dell'Autoscuola al Consorzio

**QUADRO E) INSEGNANTI ED ISTRUTTORI OPERANTI PRESSO L'AUTOSCUOLA**

NOMINATIVO C.F.  
NATO A PROV IL

INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. Del  
rilasciata da

ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. Del  
rilasciata da

**LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:**

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:

DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;  
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;  
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)  
altro (specificare)

NOMINATIVO C.F.  
NATO A PROV IL

INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. Del  
rilasciata da

ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. Del  
rilasciata da

**LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:**

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:

DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;  
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;  
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)  
altro (specificare)

NOMINATIVO C.F.  
NATO A PROV IL

INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. Del  
rilasciata da

ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. Del  
rilasciata da

**LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:**

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:

DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;  
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;  
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)  
altro (specificare)

NOMINATIVO	C.F.		
NATO A		PROV	IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>			
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:			
DIPENDENTE:	assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; lavoratore autonomo (indicare partita Iva) altro (specificare)		

NOMINATIVO	C.F.		
NATO A		PROV	IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>			
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:			
DIPENDENTE:	assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; lavoratore autonomo (indicare partita Iva) altro (specificare)		

NOMINATIVO	C.F.		
NATO A		PROV	IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>			
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:			
DIPENDENTE:	assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; lavoratore autonomo (indicare partita Iva) altro (specificare)		



**QUADRO F) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DI LOCALI IDONEI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA**

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO DI PROPRIETA'	
DI	C.F.
ATTO TRASCritto PRESSO LA CONSERVATORIA DI	
IN DATA	AL N°
CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO IN LOCAZIONE CON	
CONTRATTO TRA	C.F.
E	C.F.
SOTTOSCRITTO IN DATA E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI	
IN DATA	AL N. SERIE
CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA,	
SONO IN COMODATO O ALTRO DIRITTO REALE (SPECIFICARE )	
COSTITUITO CON ATTO TRA	C.F.
E	C.F.
SOTTOSCRITTO IN DATA E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI	
IN DATA	AL N. SERIE
CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA RISPETTANO I CRITERI DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 317/95* (aula di almeno 25 mq di superficie dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento del pubblico, ufficio di segreteria di almeno 10 mq di superficie antistante l'aula oppure laterale alla stessa con ingresso autonomo, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati e aerati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune)	
(*) Allegare Planimetria (Pianta e Sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato)	
di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria Prot. N° del	
rilasciata dal Comune di del	
<b>oppure</b> nel caso in cui il Regolamento comunale non preveda il rilascio di Autorizzazione Sanitaria:	
di essere in possesso del parere igienico sanitario Prot. N°	
rilasciata dal comune di	
Dichiarazione Conformità Locali sottoscritta da un Tecnico Abilitato (Mod 03)	
CHE IL LOCALE DELLA SEDE OPERATIVA E' CENSITO NEL <b>N.C.E.U.</b> CON LA SEGUENTE CATEGORIA CATASTALE	
CHE L'IMPRESA HA ASSOLTO TUTTI GLI ADEMPIMENTI E GLI OBBLIGHI IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO	

**QUADRO G) DIMOSTRAZIONE REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (ART. 2 D.M. 317/95)**

**In caso di Apertura Prima Sede:**

**DI POSSEDERE** una CAPACITA' FINANZIARIA di EURO 25.822.84 (ALLEGA Capacità Finanziaria in Originale)

**DI POSSEDERE** Beni Immobili di Proprietà liberi di gravami ipotecari di valore NON Inferiore a Euro 51.645.69 (ALLEGA Copia Documenti di Proprietà degli Immobili O VISURA CATASTALE DEGLI STESSI IN AGGIUNTA A VISURA IPOTECARIA)

**In caso di Apertura Ulteriore Sede:**

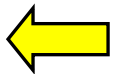
che la Capacità Finanziaria posseduta al momento dell'apertura della prima sede e risultante dalla documentazione agli atti dell'amministrazione è ancora operante

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 123 COMMA 7-BIS DEL D.LGS 285/92, L'ATTIVITA' NON PUO' ESSERE INZIATA PRIMA DELLA VERIFICA DEI REQUISITI PRESCRITTI DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE

**DATA**

**FIRMA (\*\*)**

(\*\*) 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 BREVI MANU 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.



**INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - REGOLAMENTO U.E. 679/2016.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti, ai dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento VI “Pianificazione territoriale generale”, con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

**DATA**

**FIRMA PER PRESA VISIONE**



**DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ firmatario della  
presente istanza, dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza automobilistico:

Cod mecc. ,

con sede in

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.

data \_\_\_\_\_ firma .....

**DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ firmatario della presente istanza  
delega il sig./ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

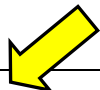
PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE PER MIO CONTO LA LICENZA.

Si allega copia del documento di identità del delegato

Data \_\_\_\_\_ Firma .....



**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

1	FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)
2	IN CASO DI SOCIETA': COPIA STATUTO E ATTO COSTITUTIVO E CERTIFICATO ISCRIZIONE CCIAA (AUTOCERTIFICABILE)
3	COPIA DEL TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITÀ DEI LOCALI E ORIGINALE DELLA PLANIMETRIA IN SCALA 1:100 QUOTATA E FIRMATA DA UN TECNICO ABILITATO
4	NULLA OSTA TECNICO SANITARIO O DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI LOCALI A FIRMA DI UN TECNICO ABILITATO
5	ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA IN ORIGINALE O IN ALTERNATIVA IN CASO DI PROPRIETA' IMMOBILI: COPIA ATTO DI PROPRIETÀ DEGLI IMMOBILI (o Visura Catastale) IN AGGIUNTA A VISURA IPOTECARIA DEGLI STESSI
6	COPIE ATTESTATI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE DEL TITOLARE / AMMINISTRATORE, DEL RESPONSABILE DIDATTICO E COPIA DELLE LORO PATENTI DI GUIDA
7	COPIA DOCUMENTO DI OGNI SOGGETTO CHE PRESENTA AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA
8	COPIA DELLE CARTE DI CIRCOLAZIONE E DEI TAGLIANDI ASSICURATIVI VEICOLI, COPIA ATTO COSTITUTIVO DEL CONSORZIO, ATTO DI TRASFERIMENTO QUOTE SOCIALI O DI QUANT'ALTRO IDONEO A DIMOSTRARE L'EFFETTIVA PARTECIPAZIONE DELL'AUTOSCUOLA AL CONSORZIO
9	DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO INSEGNANTE/ISTRUTTORE O RESPONSABILE DIDATTICO (ALL. 01) ED EVENTUALE COPIA DELLA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ASSUNZIONE





**ALLEGATO**  
**1**

**MODULO DATI E DICHIARAZIONI**  
**INSEGNANTE/ ISTRUTTORE AUTOSCUOLA**  
*(Presentare un modello per ogni soggetto)*

**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.

**QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A	PROV	IL
RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		N.
C.F.	Cell	
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.		
IN POSSESSO DI PATENTE DI GUIDA CATEGORIA		IN CORSO DI VALIDITA'
N. PATENTE	RILASCIATA IN DATA	

**DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, DELL'ART. 123 DEL D.LGS 285/1992 E DELL' ART. 8 DEL D.M. 317/1995 DI ACCETTARE L'INCARICO DI**

**INSEGNANTE DI TEORIA**

**RESPONSABILE DIDATTICO**

**ISTRUTTORE DI GUIDA**

**QUADRO B) DATI DELL'AUTOSCUOLA**

DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA :

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI	CAP
INDIRIZZO	N.
TEL	FAX

## DICHIARA A TAL FINE

**QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DEL DICHIARANTE - RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO  
NELL'ANNO                      PRESSO L'ISTITUTO/UNIVERSITÀ  
CON SEDE IN    CAP                      VIA

**DI NON ESSERE** stato Dichiarato Delinquente abituale, professionale o per tendenza: OVVERO \*

**DI NON ESSERE** stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art. 120 comma 1 del Codice della Strada (sorveglianza speciale di P.S, divieto di soggiorno, obbligo di soggiorno o dimora) OVVERO\*

**DI AVER RIPORTATO** con sentenza definitiva condanne OSTATIVE all'esercizio dell'attività di Autoscuola relativamente alle misure sopra citate ma di aver ottenuto per esse riabilitazione con provvedimento numero    in data

(\*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE :

**DI NON ESSERE** DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:

## DICHIARA INOLTRE

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI ABILITAZIONI PROFESSIONALI:

INSEGNANTE DI TEORIA CONSEGUITO IN DATA

NUMERO ATTESTATO

PRESSO

ISTRUTTORE DI GUIDA CONSEGUITO IN DATA

NUMERO ATTESTATO

PRESSO

DI AVERE UN' ESPERIENZA BIENNALE, MATURATA NEGLI ULTIMI 5 ANNI COME INSEGNANTE/ISTRUTTORE

PRESSO L'AUTOSCUOLA

DAL

AL

**DI NON SVOLGERE LA FUNZIONE DI RESPONSABILE DIDATTICO PRESSO ALTRE SCUOLE. ANCHE IN ALTRE PROVINCE**

DATA

FIRMA (\*\*)

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



**MOD. 03**

Revisione Aprile 2019

Compilazione e Firma da parte di un Tecnico abilitato  
**DICHIARAZIONE CONFORMITA' LOCALI**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Prov il

residente in

Prov

indirizzo

n.

C.F.

abilitato all'esercizio della libera professione,

iscritto all'albo professionale dei/degli

con n°

**Consapevole delle Sanzioni Penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.p.r.; sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

1. Che la forma e la consistenza dell'unità immobiliare sita in

indirizzo

n.

cap

censita al

Catasto Fabbricati al Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

è conforme alla planimetria e relativa relazione tecnica descrittiva allegata alla presente perizia, e rispetta le prescrizioni di cui al:

D.M. 17.05.1995 n. 317 (Autoscuole);

D.M. 09.11.1992 (Studi di consulenza automobilistica)

2. Che sul locale è stato rilasciato il certificato di agibilità, che si allega, in conformità alla destinazione d'uso prevista con la presente perizia. In alternativa si allega il certificato di imbocco in fogna oppure licenza edilizia;

3. che nei locali è rispettata la vigente normativa in materia di sicurezza antincendio, e che per la relativa prevenzione sono previsti i seguenti presidi antincendio:

a)

b)

c)

d)

4. che l'unità immobiliare è conforme alla normativa dettata dal D.M. 37/2008 (sicurezza degli impianti) e Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i. (tutela della salute e sicurezza dei lavoratori);

5. che la destinazione d'uso dei locali risulta essere conforme agli strumenti urbanistici ed ai regolamenti comunali in vigore;

6. che i locali comprendono:

superfici calpestabili:

Aula di teoria dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento al pubblico (solo autoscuole)	Mq
Ufficio di segreteria	Mq
Servizi igienici composti da bagno e antibagno illuminati e areati	Mq
Totale superficie	Mq

7. che l'altezza minima dei locali è quella prevista dal regolamento edilizio vigente nel Comune per categoria commerciale/artigianale.

Data

**Firma e Timbro del Tecnico dichiarante**

**INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - REGOLAMENTO U.E. 679/2016.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti, ai dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento VI “Pianificazione territoriale generale”, con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

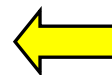
Data

FIRMA PER PRESA VISIONE

\_\_\_\_\_

# ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA (fac- simile)

(su **carta intestata dell'Azienda o Istituto di credito ovvero di Società finanziaria  
con capitale sociale non inferiore a 25.822,84 Euro**)



A richiesta dell'interessato si attesta che questo/a (Istituto o Società)  
ha concesso alla ditta/società:

\_\_\_\_\_

C.F. e/o P. IVA \_\_\_\_\_

nella forma tecnica di \_\_\_\_\_

un **affidamento** di € 25.822,84 (cinquanta milioni di lire)

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Timbro della società Emittente  
Indicazione del nome e cognome del  
firmatario Firma IN ORIGINALE

## NOTE ESPLICATIVE

Qualora l'attestazione venga inviata mezzo PEC come documento informatico, lo stesso dovrà essere firmato digitalmente dal soggetto emittente (istituto di credito o società finanziaria)

L'attestazione rilasciata da intermediario finanziario verrà ritenuta emessa da soggetto validamente autorizzato, e quindi idonea allo scopo, solo se lo stesso risulta iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 TUB - elenco consultabile al seguente link:

<http://siotec.bancaditalia.it/sportelli/jsp/layout/home.jsp?detail=intermediari>

oppure, ove iscritto solo nell'elenco generale ex art. 106 TUB, solo se rispondente ai requisiti stabiliti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 ai fini del rilascio di garanzie nei confronti del pubblico

La lista di tali soggetti è consultabile sul sito della Banca d'Italia all'indirizzo:  
[www.bancaditalia.it/vigilanza/regolamentati/albi-elencchi/art-106/consultazione-elenco](http://www.bancaditalia.it/vigilanza/regolamentati/albi-elencchi/art-106/consultazione-elenco)

Sono ammesse le attestazioni rilasciate dagli intermediari finanziari ex art. 106 TUB con i requisiti previsti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 solo se nelle stesse è esplicitamente indicato che l'affidamento all'impresa è stato concesso nella forma tecnica di effettiva erogazione di un finanziamento per cassa. Non è ammessa la dicitura: "affidamento concesso sotto varie forme tecniche".



**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

**DA COMPILARE AD OPERA DI OGNI SOGGETTO DI CUI ALL'ART. 85 DEL D.LGS. N. 159/2011**

**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.

**QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

PROV

IL

E RESIDENTE IN

PROV

CAP.

INDIRIZZO

N.

C.F.

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

**QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'**

IN QUALITA' DI :

TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE

CONSIGLIERE DEL CDA

SOCIO

ALTRO (specificare)

DELLA SOCIETA' DENOMINATA

C.F. SOCIETA'

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI

PROV

INDIRIZZO

N.

CAP

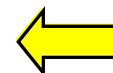
**DICHIARA**

CHE NEI PROPRI CONFRONTI **NON SUSSISTONO** LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 06 SETTEMBRE 2011, N. 159

CHE NEI CONFRONTI DELL'IMPRESA/ASSOCIAZIONE COME SOPRA IDENTIFICATA **NON SUSSISTONO** LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 06 SETTEMBRE 2011, N. 159. (\*)

**DATA**

**FIRMA (\*\*)**



(\*\*) 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 CONSEGNA TA BREVI MANU 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.

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DEL DICHIARANTE**

**INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - REGOLAMENTO U.E. 679/2016**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti, ai dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento VI "Pianificazione territoriale generale", con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

**DATA**

**FIRMA PER PRESA VISIONE**