

TRAS-F-AG

**Alla Provincia di Forlì-Cesena
Ufficio Trasporti
Piazza Morgagni 9
47121 Forlì**

marca da bollo
€ 16,00

Oggetto: Aggiornamento dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per TRASFERIMENTO DI SEDE.

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa).

Quadro A) Impresa titolare dell'autorizzazione

Denominazione

sede _____ prov. (FC) CAP _____

via/c.so/p.zza _____

codice fiscale	partita IVA
----------------	-------------

telefono	fax
----------	-----

e mail _____

P.e.c. _____

Autorizzazione Provinciale Prot. Gen. _____ del _____

CODICE M.C.T.C.

Quadro B)- Dati Anagrafici del Titolare/Legale Rappresentante

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a prov. il

residente in _____ prov. _____

CAP via/c.so/p.zza

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

recapito telefonico a cui può essere contattato

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445



in qualità di

☐ titolare	☐ socio di S.N.C.
☐ socio accomandatario di S.A.S. o S.p.A.	☐ amministratore

dell'impresa indicata al Quadro A)

COMUNICA

che dal _____ l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto è stato trasferito

dalla sede sita in _____

Via/C.so/P.zza _____ n. _____

alla sede sita in _____

Via/C.so/P.zza _____ n. _____

E CHIEDE

l'aggiornamento dell'autorizzazione provinciale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto rilasciata con Prot. Gen. _____ del _____

allo scopo DICHIARA

Quadro C) - Locali

1) che l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto è svolta nei locali su indicati aventi le seguenti caratteristiche:

- ☐ un ufficio di m² _____, illuminato, aerato e dotato di arredamento atto a permettere un agevole stazionamento del pubblico;
- ☐ un archivio di m² _____;
- ☐ servizi igienici composti da bagno e antibagno, illuminati e aerati;
- ☐ agibilità rilasciata dal Comune con atto prot. _____ del _____
- ☐ destinazione d'uso _____

OPPURE

- ☐ che, per i locali su indicati, è stata acquisita l'allegata **dichiarazione asseverata** a firma del tecnico incaricato _____ iscritto all'albo professionale di _____ con il n. _____, attestante la sussistenza dei requisiti di agibilità ad uso _____ e il rispetto delle condizioni di sicurezza, igiene e salubrità dei locali dello studio di consulenza, asseverazione a corredo della pratica di richiesta di rilascio del certificato di conformità edilizia e di agibilità recante gli estremi del relativo protocollo di avvenuto deposito presso il Comune competente (Prot. _____ del _____);

2) **che i locali sono in disponibilità dell'impresa mediante**

- ☐ **atto di proprietà** registrato c/o _____
in data _____ Repertorio n. _____ del _____;
- ☐ **contratto di locazione** sottoscritto in data _____ registrato c/o _____
il _____
Repertorio n. _____ del _____;
- ☐ **comodato/altro diritto reale (specificare _____)**
registrato c/o _____
Repertorio n. _____ del _____ serie _____

3) **che i locali sono registrati**

- ☐ al Catasto Fabbricati al foglio n° _____, particelle n° _____, sub n° _____
- ☐ **Si allega planimetria in scala 1:100 quotata, redatta e firmata da un tecnico abilitato, contenente le indicazioni topografiche, toponomastiche relative all'ubicazione dei locali, corredata dai relativi conteggi della superficie netta.**
- ☐ **Si dichiara altresì che i locali sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto**

Quadro D) - PRIVACY

- ☐ di prendere atto che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della richiesta presentata. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena. Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa ai seguenti link:

https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/8178/allegati/trasporti/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-raccolti-presso-l-interessato-rev0-del-24_09_24.pdf



LUOGO E DATA

FIRMA ()**

(**) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione devono essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

La presente domanda consta di:

- ☐ Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore
- ☐ Planimetria dei locali
- ☐ Copia conforme all'originale dell'atto di proprietà/locazione/comodato d'uso
- ☐ Copia certificato di agibilità, destinazione d'uso
- ☐ Dichiarazione asseverata a firma del tecnico incaricato
- ☐ 2 marche da bollo da € 16,00
- ☐ Altro _____

Delega a persona incaricata

Il sottoscritto dichiara di aver dato incarico al sig. _____,
di consegnare la presente istanza alla Provincia di Forlì-Cesena.

luogo e data

firma delegante

Riservato all'Ufficio Mobilità e Trasporti

Pervenuto in data _____
(l'addetto alla ricezione)