



**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO  
DELL'ATTIVITA' DI AGENZIA DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA**

Al Libero Consorzio Comunale di Trapani  
ex Provincia Regionale di Trapani  
IV Settore – 3° Servizio  
“Attività Produttive e Autoscuole”  
P.zza Vittorio Veneto n.2 - 91100 TRAPANI  
Pec: provincia.trapani@cert.prontotp.net

**QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ recapito telefonico a cui desidera essere contattato \_\_\_\_\_  
titolare dell'impresa individuale denominata \_\_\_\_\_  
partita I.V.A \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**QUADRO B: ISTANZA AI SENSI LEGGE N. 264/1991**

il rilascio di una **autorizzazione** per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di  
trasporto nel comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_  
che assumerà la denominazione di:

**Studio di Consulenza :** \_\_\_\_\_

- prima sede dell'esercizio dell'attività
- ulteriore sede dell'esercizio dell'attività alla quale è *abilitato* come "preposto"

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

- in qualità di:  socio \_\_\_\_\_  amministratore
- dipendente *istitore* con procura registrata
  - lavoratore autonomo *istitore* con procura registrata
  - collaboratore familiare *istitore* con procura registrata

**Allega per il preposto:**

1. **modulo Dichiarazione requisiti personali e morali (Mod n.9) sottoscritto dal preposto e copia di un documento di identità personale in corso di validità** 2. **copia attestato di idoneità professionale** 3. **copia procura registrata** 4. **copia documentazione attestante il rapporto di lavoro/collaborazione**

di voler ricevere eventuali comunicazioni in merito alla presente istanza al seguente indirizzo  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

e-mail pec \_\_\_\_\_  
e che sarà cura del sottoscritto comunicare eventuali variazioni.

di aver rilevato l'attività dello studio di consulenza (1) denominato:

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Da compilarsi solo nel caso in cui sia stata rilevato uno studio di consulenza già autorizzato:**

che il trasferimento del complesso aziendale è avvenuto in data \_\_\_\_\_

con atto notarile/scrittura privata autenticata trascritto/a presso la Conservatoria di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

**(1) lo studio che cede l'attività deve presentare Istanza di revoca dell'autorizzazione Mod. n. 2**

## DICHIARA

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

#### QUADRO C: REQUISITI DEL TITOLARE

di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea

di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia con permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza automobilistica rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

di non aver riportato condanne definitive per delitti contro la pubblica amministrazione (artt. 314-360 C.P.)

di non aver riportato condanne definitive per delitti contro l'amministrazione della giustizia (artt. 361-401 C.P.)

di non aver riportato condanne definitive per delitti contro fede pubblica (artt. 453-498 C.P.)

di non aver riportato condanne definitive per delitti contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio (artt. 499-518 C.P.)

di non aver riportato condanne definitive per i delitti di cui agli articoli 575 (omicidio), 624 (rapina), 628 (furto), 629 (estorsione), 630 (sequestro di persona a scopo di estorsione), 640 (truffa), 646 (appropriazione indebita), 648 (ricettazione) e 648bis (riciclaggio) del C.P.

di non avere riportato condanne definitive per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni, e, nel massimo, a cinque anni

di non essere stato sottoposto a misure di sicurezza personali (art. 215 C.P.- assegnazione a colonia agricola/casa di lavoro, ricovero in casa cura/custodia/manicomio giudiziario, libertà vigilata, divieto di soggiorno, divieto di frequentare osterie e pubblici spacci di bevande alcoliche, espulsione dello straniero dallo Stato)

di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione (personali: sorveglianza speciale, obbligo o divieto di soggiorno e patrimoniali: L. 575/1965)

di non essere stato interdetto

di non essere stato inabilitato

di essere stato sottoposto ad una delle sopra elencate condizioni ma di aver ottenuto la riabilitazione con il seguente provvedimento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**QUADRO D: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.M. 9 NOVEMBRE 1992**

di possedere una capacità finanziaria di Euro 51.645,69

Attestazione dell'istituto di credito/società finanziaria \_\_\_\_\_

sede/filiale \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Allega attestazione capacità finanziaria in originale**

**QUADRO E: DATI RELATIVI AI LOCALI**

che i locali sono di **PROPRIETA'**

di \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con atto trascritto presso la Conservatoria di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

che i locali sono in **LOCAZIONE**

con contratto tra \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sottoscritto in

data \_\_\_\_\_ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

al numero \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

che i locali sono in **COMODATO / ALTRO DIRITTO REALE** (specificare \_\_\_\_\_)

con atto tra \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sottoscritto in

data \_\_\_\_\_ e registrato / trascritto presso \_\_\_\_\_

al numero \_\_\_\_\_ serie \_\_\_\_\_

che i locali rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9 novembre 1992:

*“un ufficio ed un archivio di almeno 30 mq di superficie complessiva con non meno di 20 mq utilizzabili per il primo se posti in ambienti diversi, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati e aerati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune”*

**Allega perizia giurata asservata con planimetria in originale quotata scala 1:100 redatta ai sensi dell'art.8 comma i) del regolamento provinciale per l'autorizzazione e vigilanza imprese di consulenza.**

che l'impresa ha assolto tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE** e **SICUREZZA** sul lavoro

**QUADRO E: CONTRIBUTO UNA TANTUM**

si impegna a presentare al momento del ritiro dell'autorizzazione l'attestazione del versamento del **contributo “una tantum”** di Euro **25,82** di cui all'art. 8 comma 4 della Legge n. 264/1991 e al D.M. 26 aprile 1996

di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196/2003 sotto riportata in merito al trattamento dei dati personali:

**(solo per istanze trasmesse tramite PEC)**

DICHIARA ALTRESI  
ai sensi del DPR 445/2000

Di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo (a comprova indico il codice identificativo della

marca da bollo acquistata .....);

oppure

Di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo in modo virtuale tramite : .....

.....);

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

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati del Libero Consorzio Comunale di Trapani ex Provincia Regionale di Trapani – IV Settore – P.zza Vittorio Veneto n.2 – 91100 Trapani, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. 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. 196/2003. Titolare del trattamento è il Libero Consorzio Comunale di trapani ex Provincia Regionale di Trapani a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

**RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

- Perizia Giurata
- Planimetria locali in originale in scala 1:100
- Copia contratto locazione o atto proprietà dei locali
- Attestazione capacità finanziaria in originale redatta secondo il fac-simile Mod. n.4
- Orario dell'ufficio
- Tariffario firmato dal titolare in duplice copia
- Attestazione versamento contributo "rimborso spese"
- Attestazione versamento contributo "una tantum"

**per il titolare**

- Copia attestato di idoneità professionale
- Copia documento di identità personale

**per il preposto**

- Dichiarazione requisiti socio/preposto (sede secondaria) – Mod. n.9
- Copia attestato di idoneità professionale
- Copia documento di identità personale
- Copia procura notarile registrata
- Copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione (per il preposto dipendente)
- Copia della documentazione attestante la collaborazione

**per la cessione di azienda**

- Istanza revoca autorizzazione dello studio che ha ceduto l'attività
- Copia atto di cessione azienda

