

**AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE CATANZARO**  
**SETTORE TRASPORTI**

**C2**



AGGIORNATO  
AL 30/11/2009

APPORRE QUI LA  
MARCA DA BOLLO  
DA EURO 14,62

**Richiesta Rilascio Autorizzazione  
provvisoria  
Attività Studi Di Consulenza  
Automobilistica**  
(decesso, incapacità fisica ecc..)

**Legge 8.8.1991 n. 264 e s. m. i.**

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'. DICHIARA ALTRESI', DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA DECANDENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI ALL'EMANAZIONE DEL PROVVEDIMENTO BASATO SU DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 DEL DPR 445/2000), DI RENDERE DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO. I CONTROLLI SARANNO EFFETTUATI SU TUTTE LE DOMANDE.

Io sottoscritt .....  
nat ..... a ..... il .....  
residente a .....cap..... in via/p.zza ..... n. ....  
nella mia qualità di .....della società/ditta.....  
iscritta alla Camera di Commercio di ..... in data .... al n .....  
con sede legale a .....cap..... in via/p.zza ..... n. ....  
partita IVA.. ..... Tel..... fax..... E-mail  
.....

**CHIEDE**

con riferimento alle leggi n. 264/91 e 11/94, che mi venga rilasciata una nuova autorizzazione per **lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per definitiva prosecuzione dell'attività, quale soggetto avente causa, a seguito di decesso / incapacità fisica / incapacità giuridica del titolare o del socio o dell'amministratore Sig/ra.....**  
**dell'impresa/ società** .....  
autorizzata con provvedimento n. .... del .....

**A TAL FINE DICHIARA**

*consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000) e consapevole del fatto che - ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000 decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:*

1. di essere:

- cittadino italiano nato a ..... prov.....il  
..... residente a .....  
prov.....cap .....Via.....n .....

- cittadino dello Stato di .....  
appartenente alla Comunità Europea e residente a  
.....  
nato a ..... il .....  
stabilito in Italia in ..... prov. ....  
Via..... n. ....

- cittadino dello Stato di ..... non appartenente  
alla Comunità Europea nato a ..... il  
.....residente a..... prov.....cap.....  
Via .....n ..... munito di  
regolare permesso di soggiorno rilasciato da .....di  
..... il .....scadenza .....

---

1 Art 15 comma 3. La domanda deve essere inoltrata dagli eredi o dagli aventi causa del titolare o del socio o dell'amministratore.

L'autorizzazione avrà validità per un periodo di due anni, prorogabile per un ulteriore anno qualora sussistano giustificati e comprovati motivi.

I soggetti subentranti, entro il periodo dei suddetti due anni, dovranno dimostrare di essere in possesso dell'attestato d'idoneità professionale di cui all'art. 18 del R. P. In caso contrario l'autorizzazione sarà revocata.

---

2. di non aver riportato condanne come previsto dalla legge 264/91 art. 3 comma c;

3. di non essere sottopost... a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;

4. di non essere interdett..., inabilit..., dichiarat...fallit... e di non aver in corso un procedimento per dichiarazione di fallimento,

5. che la ditta/società è iscritta alla Camera di Commercio di.....  
dalla data.....al numero.....;

6. che il/i socio/i (se società di persone) l'/gli accomandatario/i (se S.A.S. o S.A.A.)  
l'/gli amministratore/i (se altro tipo di società) è/sono il/i Sig/Sigg.....  
.....  
.....che

rende/rendono le proprie generalità ed i propri requisiti personali e morali nelle autocertificazioni allegate;

7. (nel caso di apertura, contestuale o meno, di sedi secondarie) che la Ditta suddetta  
ha sede secondaria a .....cap..... via.....  
n.....tel.....fax.....e mail.....  
con insegna (eventuale).....;

8. che i locali sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, così come definiti dall'art. 1 della legge 11/94.

9. che i locali sono:

A) di proprietà come da atto n.....del.....registrato a .....

B) in affitto ( anche con contratto preliminare) registrato a.....  
in data.....al n.....

Data.....

(1).....

**(1) la domanda deve essere accompagnata sempre da fotocopia di un documento valido per il riconoscimento**

**ALLEGRO ALLA PRESENTE:**

TUTTI GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTI DAL TITOLARE - LEGALE RAPPRESENTANTE E DEVONO ESSERE IN **ORIGINALE O COPIA CONFORME**; (non saranno accettate semplici fotocopie).

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e ben visibile;
2. (nel caso di cittadino extracomunitario) copia del permesso di soggiorno;
3. certificato di morte o certificato medico d'incapacità fisica o provvedimento attestante la disponibilità dei locali;
4. contratto di locazione o di compravendita o altro attestante la disponibilità dei locali;
5. attestazione di € 25,82 sul c/c n. 2543 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Catanzaro;
6. ( se s.n.c. o s.a.s.) Copia dell'atto costitutivo,
7. (se altra società) Copia dello Statuto e dell'atto costitutivo;
8. documento di riconoscimento in corso di validità e relative autocertificazioni dei soci ( se soc. di persone), soci accomandatari (se soc. in accomandita semplice o in accomandita per azioni), amministratori (se soc. di capitali) o del legale rappresentante (se altra soc.) relative al possesso dei requisiti personali e morali di cui alla normativa vigente.
9. Attestazione di versamento di € 100,00 sul c/c n. 279885 intestato a Amministrazione Provinciale di Catanzaro;
10. marca da bollo da € 14,62 da applicare sull'autorizzazione;
11. quant'altro necessario previsto dal Regolamento Provinciale qui non espressamente indicato.

Data.....

Firma.....