

Marca da Bollo

Euro 16,00

PROVINCIA DI FROSINONE
SETTORE TRASPORTI
UFFICIO - AUTOSCUOLE
VIA ARMANDO FABI, 339
03100 – FROSINONE

PROT. N. _____

DEL ____/____/____

AUTOSCUOLA

COMUNICAZIONE TRASFORMAZIONE/VARIAZIONE ASSETTO SOCIETARIO

ATTENZIONE

QUESTO MODULO CONTIENE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 - TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA. IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO (IN VIRTÙ DELLA DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO TRASPORTI N.103-93417/2000). I CONTROLLI SARANNO SVOLTI A TAPPETO SU TUTTE LE DICHIARAZIONI PRESENTATE.

QUADRO A: DATI DEL RICHIEDENTE – a cura del titolare/legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ (prov. _____) Il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente a _____ (prov. _____)

C.A.P. _____ in via/piazza _____ n° _____

in qualità di:

Titolare

legale rappresentante

socio amministratore

dell'impresa denominata:

e delle seguenti Autoscuole:

1. Autoscuola denominata:

con sede in _____ via _____

n° _____ C.A.P. _____ tel. _____ fax. _____

e-mail _____

Partita I.V.A. _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

2. altre Autoscuole denominate:

COMUNICA CHE:

QUADRO B: MODIFICA ASSETTO SOCIETARIO

1. CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE TRASFORMAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO

(es. trasformazione da impresa individuale a società e viceversa, cambiamento forma societaria: spa, srl ,sas, snc)

Specificare il tipo di trasformazione intervenuta:

Compilare i quadri: C – D – E - F

2. **CHE E' INTERVENUTA UNA VARIAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO** che non comporta la modifica o il venir meno dei requisiti professionali e morali dichiarati al momento dell'inizio dell'attività (es. ingresso/recesso di un socio, membro dal consiglio di amministrazione, ...)

Compilare i quadri: C - D

3. **CHE E' CAMBIATO IL RESPONSABILE DIDATTICO** dell' autoscuola denominata:

con sede in _____ via _____

nella persona di :

Cognome _____ Nome _____

Compilare il quadro: C

- **Allega modulo dichiarazione requisiti personali e morali (Allegato_FR1_auto_02) sottoscritto dal responsabile didattico e copia di un documento di identità personale in corso di validità**

DICHIARA :

QUADRO C: ESTREMI ATTO

Che la suddetta variazione/trasformazione è intervenuta con il seguente atto:

del ____/____/____ registrato/trascritto presso _____

in data ____/____/____ al n° _____

QUADRO D: FORMA AMMINISTRATIVA ADOTTATA

che la società attualmente risulta composta dalle seguenti persone:

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

- **Allega per ciascuno dei suddetti soci la dichiarazione relativa ai requisiti personali e morali (Allegato_FR1_auto_02) e copia di un documento di identità personale in corso di validità**

QUADRO E: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA DI CUI ALL'ART. 2 DEL D.M. N. 317/1995

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

allega nuova attestazione di capacità finanziaria in originale ovvero documentazione aggiornata relativa alla proprietà degli immobili (nel caso in cui sia stata modificata la ragione sociale)

QUADRO F: DATI RELATIVI AI LOCALI

che i locali sono di **proprietà** di :

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale : _____

con atto trascritto presso la conservatoria di _____

in data ____/____/____ al numero _____

che i locali sono in:

locazione

comodato

altro diritto reale (specificare _____)

con contratto tra il/la Sig./Sig.ra

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale : _____

e il/la Sig./Sig.ra

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale : _____

sottoscritto in data ____/____/____ e registrato presso l'agenzia delle entrate di _____

ovvero (se ricorre il caso) registrato / trascritto presso _____

al numero _____ serie _____ con validità fino al ____/____/____

Restituisce il titolo autorizzativo

(se compilato il quadro B punto 1 oppure B punto 3)

Frosinone ____/____/____

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 della Provincia di Frosinone - Settore trasporti – via A. Fabi 339, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. 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 la Provincia di Frosinone a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

in qualità di dipendente attesta che:

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza _____ in data ____/____/____

il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____

rilasciato da _____ in data ____/____/____

la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Frosinone ____/____/____

Firma del dipendente _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

delega a presentare la domanda in sua vece Il/la sig./sig.ra

Cognome _____ Nome _____

informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

estremi documento: _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____

Frosinone ____/____/____

Firma _____

⌚ il servizio trasporti della Provincia di Frosinone consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. la stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del codice penale.

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

SE COMPILATO IL QUADRO B PUNTO 1

- attestazione capacità finanziaria in originale redatta secondo il fac-simile ([Allegato_FR1_auto_01](#))
- Certificati di proprietà degli immobili (in alternativa al certificato attestante la capacità finanziaria)
- Copia atto costitutivo società
- Copia contratto locazione o atto proprietà dei locali
- dichiarazione requisiti personali e morali – ([Allegato_FR1_auto_02](#))
- Copia documento di proprietà dei veicoli
- Copia carta di circolazione dei veicoli
- Copia polizza assicurazione dei veicoli
- Iscrizione al Consorzio e copia conforme libro soci
- Orario delle lezioni di teoria e di segreteria
- Registro di Iscrizione allievi
- Registro di Teoria

SE COMPILATO IL QUADRO B PUNTO 2

- Copia atto costitutivo società

SE COMPILATO IL QUADRO B PUNTO 3

- dichiarazione requisiti personali e morali – ([Allegato_FR1_auto_02](#))
- Copia titolo di studio
- Copia procura di institore registrata
- Copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione (se dipendente)
- Certificato idoneità insegnante e istruttore