

	<p>Spazio per applicazione della prima MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</p> <hr/> <p>Spazio per applicazione della seconda MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 4 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</p>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>
		<p>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</p>

Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal segno , indicare con una X il caso che ricorre.

RICHIESTA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO DELLA SEDE DI STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE

(art. 3 L. 8/8/1991, n. 264; art. 1 D.M. 9/11/1992; art. 19 Regolamento C.P. 20/7/2002, n. 115)

QUADRO A IMPRESA CHE PRESENTA LA RICHIESTA O PER CUI L'ACI PRESENTA LA RICHIESTA

(N.B. Per i delegati o concessionari ACI, il presente modello B101 deve essere presentato dall'ACI stessa, specificando nella riga A.1 la ditta per cui presenta la richiesta)

A.1 Delegazione ACI _____

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DEGLI STUDI DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE N. _____ - FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo: Individuale / Familiare SNC - SAS SAPA SRL

SPA Cooperativa - Consorzio

Partita. IVA _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

NUOVA Sede legale nel comune di _____ (PU) CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

oppure

NUOVA Sede operativa nella sede legale nel comune di _____ (PU)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

QUADRO B TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE/DIRETTORE ACI CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ (necessaria la maggiore età)

Luogo di nascita: _____ CAP _____

nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____

Residente - Iscritto all'A.I.R.E. - Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)

nel comune di _____ prov. ____ CAP _____

in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____

Cittadino:

N.B. Nel caso di impresa individuale o società di persone, il/i titolare/i deve/devono essere in possesso di cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione europea e stabilito in Italia.

ITALIANO

dello Stato dell'Unione europea _____ e stabilito in Italia

dello Stato extracomunitario _____

e in possesso di regolare autorizzazione al soggiorno

Titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:

Titolare di impresa individuale o familiare

Socio illimitatamente responsabile di società di persone (SNC, SAS)

Amministratore di società di capitali (SRL, SPA, SAPA) - Amministratore di società cooperativa

Presidente/Direttore/Legale rappresentante del Consorzio Direttore pro tempore ACI PU

QUADRO C REQUISITI DEI LOCALI

I locali destinati allo svolgimento dell'attività:

C.A) sono **adibiti esclusivamente** allo svolgimento di **compiti di consulenza e assistenza** (v. art. 2.4 L. 4/1/1994, n. 11), nonché degli **adempimenti e inclusa la richiesta delle prescritte certificazioni**:

C.A.1) relativi alle operazioni elencate nella tabella 3 allegata alla legge 1° dicembre 1986, n. 870 e successive modificazioni e integrazioni;

C.A.2) connessi all'esercizio dell'attività di autotrasporto di cose o relativi ad iscrizioni, variazioni, cancellazioni e certificazioni connesse all'albo di cui alla legge 6 giugno 1974, n. 298, e successive modificazioni e integrazioni;

C.A.3) relativi a istanze, richieste e scritture private inerenti a veicoli, natanti e relativi conducenti, la cui sottoscrizione sia soggetta o meno ad essere autenticata, e relativi adempimenti di regolarizzazione fiscale;

C.A.4) relativi alle formalità inerenti alla tenuta del pubblico registro automobilistico, secondo le voci di cui all'allegato B al decreto legislativo luogotenenziale 18 giugno 1945, n. 399, concernente la tabella degli emolumenti dovuti agli uffici del pubblico registro automobilistico, e successive modificazioni e integrazioni;

C.A.5) per conversioni di documenti esteri e militari relativi a veicoli, natanti e relativi conducenti;

C.A.6) comunque imposti da leggi o regolamenti relativamente a veicoli, natanti e relativi conducenti.

C.B) hanno l'altezza minima prevista dal regolamento edilizio vigente alla data di sottoscrizione del presente Modello B202 nel comune in cui ha sede lo studio di consulenza

C.C) comprendono un archivio e ufficio areato e illuminato, dotato di arredamento atto a permettere un temporaneo, agevole stazionamento del pubblico

in unico ambiente di superficie complessiva di almeno 30 mq

in due ambienti separati, con l'ufficio avente una superficie di almeno 20 mq

C.D) comprendono i servizi igienici composti da bagno e antibagno illuminati e aerati

C.E) non hanno hanno : l'ingresso e gli uffici di segreteria destinati alla ricezione del pubblico e al ricevimento degli incarichi con l'autoscuola _____

(N.B. La possibilità di ingresso e uffici di segreteria condivisi è concessa soltanto se il titolare dell'autoscuola coincide col titolare dello studio di consulenza. v. art. 1.4 del D.M. 9 novembre 1992)

C.F) sono posseduti: in proprietà in locazione in comodato

QUADRO D RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto/o, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B:

- **richiedo** il rilascio del nulla osta al trasferimento della sede dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla Legge 8 agosto 1991, n. 264;

- **dichiaro e sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello B202 sono **dichiarati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**, consapevole che chi sottoscrive false dichiarazioni sarà perseguito penalmente ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto citato e decadrà dai benefici ottenuti col provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse;

- **dichiaro** di essere a conoscenza che successivamente al rilascio dell'autorizzazione, i titolari sono tenuti a comunicare tempestivamente alla Provincia l'intenzione di effettuare variazioni o modifiche dei presupposti e delle condizioni in base alle quali l'autorizzazione stessa è stata rilasciata, producendo al riguardo la necessaria documentazione, al fine di ottenere il preventivo assenso sull'operazione medesima.

Pesaro lì, _____

_____ (firma del richiedente leggibile e non autenticata)

(se ricorre) firma del titolare/legale rappresentante dell'Impresa designata dall'ACI leggibile e non autenticata

ALLEGATI:

- Copia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la richiesta**
- (in caso di delega a persona fisica) **Copia di un valido documento di identità della persona delegata**
- (per i cittadini extracomunitari) **Copia del permesso di soggiorno in corso di validità**
- Documentazione del titolo di possesso sui locali della sede operativa** (nel caso di contratto di locazione, comodato, ecc. ... , deve essere indicata esplicitamente nello stesso la destinazione dei locali ad uso esclusivo di consulenza automobilistica e il divieto di sublocazione e deve risultare la registrazione all'Agenzia delle Entrate)
- Modello B110 (dichiarazione conformità è agibilità locali) rilasciato da un tecnico abilitato e completo degli allegati in esso indicati**
- Orari di apertura su carta intestata**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGDPR REGOLAMENTO UE 2016/679)

La Provincia di Pesaro e Urbino (con sede in Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; Centralino tel. 0721/3591; e-mail: urp@provincia.ps.it; PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it), in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dati sono i seguenti: e-mail: dpo@provincia.ps.it; - Tel. 0721/3592236 (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile procedere allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata ai compiti e alle funzioni dell'Ente.

I dati saranno trattati per il tempo necessario per lo svolgimento dell'attività amministrativa e comunque per il tempo previsto per legge, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Provincia di Pesaro e Urbino o dalle imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda.

Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (artt. 15, 16, 17, 18 del RGPD) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGPD).

Le richieste vanno rivolte a: Provincia di Pesaro e Urbino – Responsabile Protezione Dati Personali – Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; e-mail: dpo@provincia.ps.it; - PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Gli interessati hanno altresì il diritto di proporre ricorso all'Autorità giudiziaria (art. 78 RGPD).

QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra: _____

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)

Pesaro lì _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO

Ai sensi dell'art. 47 c.c. il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, dichiara di eleggere domicilio speciale per gli atti connessi al procedimento avviato con la presente domanda presso:

Pesaro lì _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)