

Alla Città Metropolitana di Bologna
Servizio Trasporti
Ufficio Amministrativo Trasporti

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 - T.U. sulla documentazione amministrativa - Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 del T.U., dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U..

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____
via _____ n. _____ CAP _____ cell. _____
in qualità di ☐ Titolare ☐ Legale Rappresentante
dell'Impresa _____
in possesso di autorizzazione /SCIA relativa all'esercizio della attività di _____
denominata _____ e sita
a _____ in via _____
tel _____ fax _____ pec _____
email _____

CHIEDE PARERE circa

☐ **LA RISTRUTTURAZIONE** dei locali dell'Autoscuola/Centro di Istruzione automobilistico/Impresa di consulenza/Scuola nautica (*denominazione*) _____.

Gli interventi riguarderanno _____.

☐ **L'AMPLIAMENTO** dei locali dell'Autoscuola/Centro di Istruzione automobilistico/Impresa di consulenza/Scuola nautica (*denominazione*) _____

utilizzando locali ☐ comunicanti con la sede autorizzata ☐ attigui alla sede autorizzata¹

siti in via _____ n. _____ e così composti _____
_____ ed in disponibilità² mediante _____

Gli interventi di ristrutturazione e/o ampliamento sono finalizzati a

☐ svolgimento attività di studio medico per rinnovo/rilascio patenti³

☐ ampliamento archivio

¹ Vedasi criteri fissati dalla circolare n. 1/2010.

² Disponibilità mediante ad esempio proprietà oppure contratto di affitto oppure contratto di leasing etc..

³ Qualora l'attività di **ambulatorio** sia svolta in locali attigui e non comunicanti non deve essere informata la Città Metropolitana di Bologna in quanto non di competenza della scrivente Amministrazione - l'attività di ambulatorio può essere svolta in **locale separato** - l'autorizzazione allo svolgimento di tale attività deve essere richiesta agli Enti preposti (Comune ed ASL) ed il titolare dell'Impresa deve essere anche intestatario dell'autorizzazione stessa.

per Autoscuola o Centro di istruzione automobilistico creazione ulteriore aula⁴

☐ di teoria ☐ didattica utilizzata per _____

per Impresa di Consulenza

☐ attività di assicurazione⁵

☐ pratiche amministrative⁶ ☐ attività di infortunistica⁷ ☐ agente di affari in mediazione⁷

☐ altro⁷ _____

**A TAL FINE DICHIARA⁸ SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
ai sensi degli artt. 46 E 47 del DPR 445/2000 quanto segue:**

☐ di individuare quale proprio **domicilio fiscale** il seguente indirizzo PEC: _____ autorizzando la Città Metropolitana a comunicare esclusivamente mediante la PEC indicata.

☐ di essere in possesso dei **requisiti previsti:**

- ☐ dall'art.123 Cds, dal DPR 495/92, dal Dlgs 285/92, e dal DM 317/95 smi per l'esercizio dell'attività di **autoscuola;**
- ☐ dal DPR 495/92, dal Dlgs 285/92 ed al DM 317/95 smi per l'esercizio dell'attività di **centro di istruzione automobilistica;**
- ☐ dalla L.264/91 e Decreti attuativi per l'esercizio dell'attività di **impresa di consulenza;**
- ☐ dal DM 146/2008 e dalla LR 9/2003 per l'esercizio dell'attività di **scuola nautica;**

☐ che gli interventi di cui sopra:

- ☐ non comporteranno la chiusura della sede in argomento;
- ☐ comporteranno la chiusura temporanea della sede in argomento dal _____ al _____;

☐ di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente comunicazione sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03;

In merito a quanto sopra richiesto il sottoscritto ALLEGA:

☐ Fotocopia di planimetria quotata e firmata da un tecnico con evidenziati gli interventi (ristrutturazione od ampliamento) che si intende effettuare.

⁴ Ai sensi DM 317/95 ART. 3 c. 1 lett. a) "...eventuali ulteriori aule possono avere una superficie anche minore rispetto a quanto indicato al precedente punto (leggasi 25mq)".

⁵ L'attività di **assicurazione** può essere svolta nello stesso ambiente dove viene svolta l'attività di impresa di consulenza. Vedasi ulteriori criteri fissati dalla circolare n. 1/2012 della Provincia di Bologna in particolare si evidenzia che il titolare dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di agenzia di pratiche auto deve coincidere con l'intestatario del mandato di assicurazione e se non coincide deve essere individuato con riferimento ai contenuti di cui al Dlgs 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) mediante iscrizione al Registro Unico Elettronico degli Intermediari Assicurativi.

⁶ L'attività di **pratiche amministrative ed infortunistica/agente di affari in mediazione** può essere svolta solo in **locale separato** ed afferente alla sede dell'agenzia - e limitatamente all'attività relativa alla circolazione dei mezzi di trasporto. L'autorizzazione allo svolgimento di tali attività deve essere richiesto agli Enti preposti -il titolare dell'Impresa deve essere anche intestatario dell'autorizzazione stessa.

⁷ Solo attività compatibili così come previsto dalla tabella A - art. 1 legge 264/91.

⁸ I cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia possono, ai sensi dell'art. 3 c. 2 e 3 D.P.R. 445/2000, utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero e altresì nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

Modulo per **richiesta di parere alla ristrutturazione
e/o ampliamento dei locali** sede di Autoscuola - Centro
di Istruzione Automobilistico (CIA) - Impresa di
Consulenza - Scuola nautica

AUTOSC - CIA - AG PA -
SC.NAUTICA
ristrutturazione/ampliamento
Rev: 0 del 25/11/2016

Luogo _____ Data _____ Firma _____
(Firma per esteso e leggibile)⁹

⁹La sottoscrizione della richiesta di parere non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del richiedente. In alternativa l'istanza può essere spedita e deve essere accompagnata da **fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di identità firmato e non scaduto.**

Questo documento è di proprietà del Servizio Trasporti della CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA e non può essere usato, riprodotto o reso noto a terzi senza autorizzazione scritta della Direzione d'Area.