

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. e da quelle specificamente previste dall'art. 19, comma 6 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti 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 T.U.

QUADRO A : DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto _____ consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti, (artt. 75-76 DPR 445/2000, art. 19 L. 241/90)¹ nato a _____ il _____ residente a _____ via _____ n _____ CAP _____ in qualità di :

Titolare **Legale Rappresentante** **Socio Amministratore**

dell'Impresa _____ con sede legale a _____

in via _____ Codice Fiscale _____

iscritta al Registro delle Imprese CCIAA di _____ N.REA _____

cell. _____ PEC _____

in possesso di autorizzazione n. _____ del _____ per l'esercizio dell'attività di impresa di consulenza *oppure*

che esercita attività di autoscuola in base all'autorizzazione/scia Pg. _____ del _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art.19 della L. 7/8/90 n. 241 e s.m.i. dell'art. 3 L. 264/91 e per le autoscuole anche ai sensi dell'art. 1 comma 3 della L. 11/1994

DICHIARA²

la seguente modifica del personale dipendente (addetto di segreteria) per la SEDE*

denominata _____ sita in

_____ via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

(* NB: è necessario indicare in caso di impresa titolare di più sedi, la sede interessata dalla modifica.

¹ In merito si evidenzia che il comma 6 dell'art. 19 della Legge 241/90 stabilisce che "Ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni".

² 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.

QUADRO B - INSERIMENTO:

- come impresa di consulenza, per adempimenti esecutivi (di cui all'art. 4 comma 2 L. 264/1991)
- come impresa titolare esclusivamente di autoscuola, limitatamente alle funzioni di assistenza e agli adempimenti relativi alle operazioni concernenti le patenti di guida e i certificati di abilitazione professionale alla guida di mezzi di trasporto (ai sensi dell'art. 1, comma 3 della L.11/94),

di avvalersi dei seguenti collaboratori in possesso dei requisiti prescritti con rapporto di lavoro subordinato (o altra tipologia equiparata e consentita) OPPURE dei seguenti soci/amministratori:

Cognome _____ Nome _____

- per cui si richiede il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici;

Cognome _____ Nome _____

- per cui si richiede il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici;

(a tal fine: ALLEGATE 2 foto tessera PER CIASCUNO)

(ALLEGATI C + D e se ricorre il caso Allegato NULLA-OSTA)

QUADRO C - ESTROMISSIONE:

- di **estromettere** i seguenti collaboratori dell'impresa per la sede sopra indicata:

Cognome _____ Nome _____

- per cui si restituisce il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici;

Cognome _____ Nome _____

- per cui si restituisce il tesserino di riconoscimento per l'accesso ai pubblici uffici

DICHIARA inoltre SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000³ quanto segue:

- (se ricorre) che tale variazione per l'attività di consulenza non pregiudica il permanere del requisito professionale (art. 4 comma 1 L. 264/91) in quanto lo stesso è garantito dal Sig. _____;
- nell'ipotesi di delegazione ACI** (diretta o indiretta, **istituita successivamente all'entrata in vigore della L. 264/91**), la presente variazione di personale operante nell'impresa di consulenza è stata resa nota all'ACI medesima titolare dell'autorizzazione;

³ Resta ferma l'applicazione delle sanzioni penali di cui al comma 6 dell'art. 19, nonché di quelle specificamente previste dal testo unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

- di essere a conoscenza che **la variazione di cui alla presente SCIA può essere effettuata con efficacia immediata** dalla data di presentazione della stessa attestata dalla data di protocollazione senza necessità di ulteriori adempimenti;
- di prendere atto che, **nei sessanta giorni⁴ successivi al ricevimento della SCIA l'Ufficio procede alla verifica dei presupposti e requisiti di legge per l'esercizio dell'attività**, con il potere di adottare motivati **provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi** di essa **oppure** qualora sia possibile conformare l'attività intrapresa e i suoi effetti alla normativa vigente, con atto motivato, **invitare il privato a provvedere prescrivendo le misure necessarie con la fissazione di un termine non inferiore a trenta giorni per l'adozione di queste ultime e che in difetto di adozione delle misure da parte del privato, decorso il suddetto termine, l'attività si intende vietata**;
- di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati contenuti nella presente segnalazione sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'informativa
- la dichiarazione di inizio attività segnalata DECADE qualora l'attività stessa non sia stata attivata entro 180 giorni dalla data della sua presentazione attestata dalla data di protocollazione;
- di richiedere che i tesserini** eventualmente rilasciati a seguito della presente variazione organico **vengano spediti mediante posta ordinaria all'indirizzo indicato** nella presente SCIA, liberando la Città metropolitana da ogni responsabilità in caso di mancato recapito;

Luogo _____ Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)⁵

⁴ Ai sensi del medesimo art. 19 comma 3 della L.241/90 e s.i.mi.

⁵ La sottoscrizione della SCIA e delle dichiarazioni sostitutive allegate 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 la SCIA può essere spedita e deve essere accompagnata da **fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di identità firmato e non scaduto**.

RIEPILOGO DEGLI ALLEGATI -

(N.B. TUTTI GLI ALLEGATI PRODOTTI DEVONO ESSERE COMPILATI OBBLIGATORIAMENTE IN TUTTI I CAMPI OVE RICORRA IL CASO SPECIFICO)

- ALLEGATI C** (per i requisiti soggettivi dei collaboratori dipendenti)
- ALLEGATI D** (per il rapporto di lavoro dei collaboratori dipendenti)

INOLTRE (solo se ricorre)

- DUE FOTO FORMATO TESSERA** per ciascuna figura per cui si richiede il tesserino (Titolare e/o soci-amministratori e/o collaboratori che operano presso la sede dell'impresa)
- ALLEGATO "Nulla Osta"** - qualora siano presenti operatori già dipendenti di altre imprese, pubbliche o private occorre produrre nulla-osta del relativo datore di lavoro con indicazione dell'impegno lavorativo (orari / giorni);
- in caso di estromissione:** ρ restituzione del tesserino (se a suo tempo rilasciato) oppure in caso di avvenuto smarrimento/furto **ALLEGATO F.**

Luogo _____ Data _____

Firma _____
(per esteso e leggibile)