

	RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo	Comunicazione esente da imposta di bollo
		All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)

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.

N.B. Il presente modello B201 può essere utilizzato per le seguenti variazioni che non comportano il rilascio di una nuova autorizzazione: modifica della denominazione/ragione sociale mantenendo la stessa partita IVA; cessazioni/inserimenti di amministratori; nuova dimostrazione della capacità finanziaria.

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE RELATIVA A STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE

QUADRO A STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE

(N.B. Per i delegati o concessionari ACI, il presente modello B201 deve essere presentato dall'ACI stessa, specificando nella riga A.1 la ditta per cui presenta la comunicazione)

A.1 Delegazione ACI _____

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

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo Individuale - familiare - SNC - SAS - SRL - SPA
 Cooperativa - Consorzio - Ente pubblico non economico

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

Comune della sede _____ (PU)

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

QUADRO B TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

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. _____

Cittadinanza ITALIANA - dello Stato dell'Unione europea _____

dello Stato extracomunitario _____ in
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno

Legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:

Titolare di impresa individuale o familiare - Socio (SNC) - Socio accomandatario (SAS, SAPA)

Amministratore (SRL, SPA) - Amministratore di società cooperativa

Presidente/Direttore/Legale rappresentante del Consorzio - Direttore pro tempore ACI Pesaro

QUADRO C VARIAZIONE

Lo studio di consulenza indicato nel Quadro A (eventualmente specificato nella riga A.1):

C1: ha modificato come segue i propri **amministratori**:

C1.1 Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Nato a _____ CAP _____

Cessato nella carica dal ____ / ____ / ____ Assunto nella carica dal ____ / ____ / ____

non in possesso in possesso di attestato di idoneità professionale n. _____ rilasciato da _____
in data ____ / ____ / ____

C1.2 Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Nato a _____ CAP _____

Cessato nella carica dal ____ / ____ / ____ Assunto nella carica dal ____ / ____ / ____

non in possesso in possesso di attestato di idoneità professionale n. _____ rilasciato da _____
in data ____ / ____ / ____

C1.3 Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Nato a _____ CAP _____

Cessato nella carica dal ____ / ____ / ____ Assunto nella carica dal ____ / ____ / ____

non in possesso in possesso di attestato di idoneità professionale n. _____ rilasciato da _____
in data ____ / ____ / ____

C1.4 Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Nato a _____ CAP _____

Cessato nella carica dal ____ / ____ / ____ Assunto nella carica dal ____ / ____ / ____

non in possesso in possesso di attestato di idoneità professionale n. _____ rilasciato da _____
in data ____ / ____ / ____

C2: ha modificato in data ____ / ____ / ____ la propria **ragione sociale/denominazione**, assumendo quella indicata nel Quadro A, mantenendo la **stessa partita IVA** già intestata allo Studio

C3: in sostituzione di quanto già depositato presso codesto Ufficio, dimostra la **capacità finanziaria** richiesta dall'art. 3.1.g) della legge 8 agosto 1991, n. 264 mediante consegna di nuova attestazione redatta secondo il fac simile Allegato 1 al D.M. 9 novembre 1992, riprodotto nel Modello B801 predisposto dalla Provincia di Pesaro e Urbino.

QUADRO H DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B, **dichiaro e sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello B201 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.

Pesaro li, _____

_____ (firma 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**
- (eventuale, in relazione a variazione C1) **Modello B112 (uno per ciascun soggetto tenuto a dichiarare il possesso dell'onorabilità)**
- (eventuale, in relazione a variazione C1) **Attestato/i di idoneità professionale**
- (eventuale, in relazione a variazione C3) **Attestazione di capacità finanziaria**

INFORMATIVA DOVUTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI).

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al Servizio 3 Amministrativo - Ambiente - Trasporto Privato della Provincia di Pesaro e Urbino è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali in materia di trasporto su strada di cose e persone ed avverrà presso la Provincia di Pesaro e Urbino, titolare del trattamento dati, Viale A. Gramsci n. 4, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Il presente trattamento, poiché riguardante dati sensibili e giudiziari, è svolto sulla base della legge 298/1974 e successive modificazioni e integrazioni. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei responsabili o incaricati del trattamento della Provincia di Pesaro e Urbino, nonché dagli incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste alla Provincia di Pesaro e Urbino, Viale A. Gramsci n. 4.

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 li _____

_____ (firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z2 per la DELEGA A CONSULENTI PER LA CIRCOLAZIONE (SOLO AGENZIE PRATICHE AUTO)

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente domanda (specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato):

_____ Pesaro li _____

_____ (firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)