



RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto
TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA

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.

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA) DI PROSECUZIONE PROVVISORIA DELL'ATTIVITÀ DI AUTOSCUOLA/CIA PER IMPEDIMENTO DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE/RESPONSABILE DIDATTICO DI AUTOSCUOLA O RESPONSABILE CIA (Art. 19 L. 241/90, art. 8 comma 4 del D.M. 317/95, art. 123 CdS, art. 335, comma 4 D.P.R. 495/92)

QUADRO A AUTOSCUOLA/CIA CHE SEGNA LA PROSECUZIONE DELL'ATTIVITÀ

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DELLE AUTOSCUOLE E CENTRI DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA N. _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo Individuale - Familiare - SNC - SAS - SRL - SPA - Cooperativa - Consorzio

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

SEDE LEGALE nel Comune di _____ (PU)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (OBBLIGATORIA) _____ @ _____

SEDE OPERATIVA PER CUI SI COMUNICA LA PROSECUZIONE

sede principale sopra indicata

sede secondaria nel Comune di _____ (PU)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

esercente attività di autoscuola/CIA a seguito di autorizzazione provinciale/SCIA rilasciata/trasmessa da/a codesta Provincia

QUADRO B TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI

Codice fiscale: _____
Cognome e nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / ____ (<i>minimo anni 21 – art. 123.5 CdS</i>)
Luogo di nascita: _____ CAP _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____
<input type="checkbox"/> Residente - <input type="checkbox"/> Iscritto all'A.I.R.E. - <input type="checkbox"/> Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)
nel comune di _____ prov. ____ CAP _____
in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____
Cittadinanza <input type="checkbox"/> ITALIANA - <input type="checkbox"/> dello Stato dell'Unione europea _____
<input type="checkbox"/> dello Stato extracomunitario _____ in
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno
Titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:
<input type="checkbox"/> Titolare (impresa individuale o familiare)
<input type="checkbox"/> Socio legale rappresentante (SNC) <input type="checkbox"/> Socio accomandatario (SAS, SAPA)
<input type="checkbox"/> Amministratore (SRL, SPA) - <input type="checkbox"/> Amministratore di società cooperativa
<input type="checkbox"/> Presidente del Consorzio - <input type="checkbox"/> Direttore del Consorzio - <input type="checkbox"/> Legale rappresentante del Consorzio

QUADRO C PROSEGUIMENTO PROVVISORIO ATTIVITÀ AUTOSCUOLA/CIA

La persona indicata nel Quadro B **dichiara**, ai sensi dell'art. 19 della L. 241/90, dell'art. 8, comma 4 del D.M. 317/95 e dell'art. 335, comma 4 del D.P.R. 495/92:

1) di nominare per il **proseguimento dell'esercizio dell'attività di autoscuola/centro di istruzione automobilistica** il/la Sig./ra _____ nato/a _____
il _____ per il periodo¹ dal _____² al _____ (**massimo 6 mesi**),
quale supplente temporaneo del:

Titolare/Legale Rappresentante autoscuola
 Responsabile didattico sede secondaria autoscuola
 Responsabile del Centro di Istruzione Automobilistica

per le seguenti motivazioni _____

come da documentazione che si allega

2) di essere consapevole che ai fini della nomina il suddetto SOSTITUTO deve essere in possesso dei requisiti prescritti ed in particolare dell'esperienza biennale maturata nell'ultimo quinquennio, quale insegnante di teoria e istruttore di guida, adeguatamente documentata, sotto il profilo fiscale, in base al ruolo ricoperto

3) che con detto SOSTITUTO il rapporto di lavoro, regolarmente instaurato nel rispetto della normativa applicabile anche in materia previdenziale e assicurativa, è iniziato il _____ con la seguente tipologia contrattuale:

collaboratore familiare dipendente a tempo determinato (scadenza contratto il ____/____/____)
 dipendente a tempo indeterminato

(N.B. In caso di lavoro a tempo parziale è necessario specificare di seguito i giorni e l'orario di lavoro)

4) che, a parte la suddetta nomina, nessuna modifica è intervenuta in relazione ai fatti, presupposti e requisiti prescritti per l'esercizio dell'attività già dichiarati/documentati in precedenza alla Provincia

1 Ai sensi dell'art. 8, comma 4 del D.M. 317/95 è possibile provvedere alla nomina del sostituto del titolare/legale rappresentante/responsabile didattico di autoscuola e del responsabile del centro di istruzione automobilistica, per un periodo di mesi 6 **prorogabili anche più di una volta e comunque non oltre 18 mesi complessivi per motivate e documentate esigenze.**

2 Indicare la data di inizio dell'impedimento.

QUADRO E RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto/a, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B **dichiaro:**

a) che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello G104 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;

b) che il sostituto possiede tutti i requisiti previsti dall'art. 123 del D.Lgs. 285/92, dal D.M. 317/95, dal Decreto Legge 31 gennaio 2007 n. 7 e ss.mm.ii. per l'apertura di un'autoscuola, come dallo stesso dichiarato nell'allegato modello G113;

c) di essere a conoscenza che, ai sensi degli artt. 1.1, 2.1., 2.3 del D.Lgs. 25 novembre 2016, n. 222, nonché del punto 98 della Tabella A allegata al decreto stesso, **l'attività oggetto della presente SCIA può essere avviata con efficacia immediata dalla data di presentazione della stessa senza necessità di ulteriori adempimenti;**

d) di prendere atto che, nei sessanta giorni successivi al ricevimento della SCIA, l'Ufficio procede alla verifica dei presupposti e requisiti di legge per l'esercizio dell'attività di autoscuola e al rilascio dei relativi tesserini, in caso di esito positivo. In ogni caso e fatto salvo, ai sensi del comma 3 dell'art. 19 della L. 241/90, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, l'esercizio del 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.

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**
- Documentazione in base alla quale risulti impedimento del titolare / legale rappresentante / responsabile didattico / responsabile CIA**
- Modello G114 (dichiarazione possesso requisiti morali e professionali) per il soggetto individuato quale sostituto del titolare / legale rappresentante**

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 impresa 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 DELEGA A PERSONE FISICHE (art. 1703 c.c. e seguenti)

Il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente segnalazione il/la Sig./ra: _____

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

Pesaro li _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z2 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)

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 li _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)