



RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

Comunicazione esente da
imposta di bollo

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.

**COMUNICAZIONE DI AVVENUTA TRASFORMAZIONE SOCIETARIA CHE NON
COMPORTE UN MUTAMENTO SOSTANZIALE
(ART. 80.8 D.LGS 30 APRILE 1992, N. 285)**

QUADRO A CENTRO REVISIONI CHE PRESENTA LA RICHIESTA

AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE N. _____ CODICE IMPRESA _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo SNC - SAS - SRL - SPA Cooperativa - Consorzio

Partita. IVA _____

Codice fiscale: _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

Sede legale nel comune di _____ (PU) CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

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

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Iscritta nel Registro delle Imprese all'Albo artigiani dal ____ / ____ / ____

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

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) - Amministratore di società cooperativa

QUADRO C VARIAZIONI

La persona indicata nel Quadro B dichiara che nell'impresa indicata nel Quadro A è intervenuta la seguente TRASFORMAZIONE SOCIETARIA:

senza variazione della denominazione

oppure

con variazione della denominazione da _____
a _____

senza variazione dell'assetto societario

oppure

con variazione dell'assetto societario di seguito riportato _____

CHE LA/LE SUDETTA/E VARIAZIONE/I È/SONO INTERVENUTA/E CON:

atto _____ del _____

registrato/trascritto presso _____

in data _____ al n. _____

Allega eventuale documentazione esplicativa

CHE LA SOCIETÀ ATTUALMENTE RISULTA COMPOSTA DALLE SEGUENTI PERSONE:

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

QUADRO D DICHIARAZIONI

La persona indicata nel Quadro B dichiara che:

- 1) **permane la stessa partita Iva n.** _____
e **permane l'iscrizione nel registro** o nell'albo di cui all'art. 10 del D.P.R. 14 dicembre 1999, n. 558 "Regolamento recante norme per la semplificazione della disciplina in materia di registro delle imprese, nonché per la semplificazione dei procedimenti relativi alla denuncia di inizio di attività e per la domanda di iscrizione all'albo delle imprese artigiane o al registro delle imprese per particolari categorie di attività soggette alla verifica di determinati requisiti tecnici" allo stesso REA n. _____ presso la Camera di Commercio delle Marche – sede provinciale di Pesaro e Urbino
- 2) **esercita effettivamente**, presso la sede operativa oggetto della presente richiesta, le specialità meccatronica¹, carrozzeria e gommista dell'attività di autoriparazione ed è iscritta alla C.C.I.A.A. a tutti e tre i relativi registri (v. art. 1 c. 3 della legge 5.2.1992 n. 122)
- 3) **permane il Responsabile Tecnico / Ispettore** Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ e
residente a _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ senza modifiche della condizioni di esercizio e della
tipologia di rapporto con l'impresa
nel caso di più Responsabili Tecnici/Ispettori autorizzati
- permane l'ulteriore Responsabile Tecnico / Ispettore** Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ e
residente a _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ senza modifiche della condizioni di esercizio e della
tipologia di rapporto con l'impresa
- 4) **non sono intervenute modifiche ai locali** successive al rilascio dell'autorizzazione riportata nel Quadro A e che gli stessi sono idonei all'esercizio dell'attività di revisione in quanto posseggono i requisiti indicati nell'art. 239 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i.
- 5) **non sono intervenute modifiche in merito al titolo di godimento dei locali** successive al rilascio dell'autorizzazione riportata nel Quadro A
- 6) **nulla è variato in merito all'agibilità/destinazione d'uso dei locali** rispetto alla situazione dichiarata al momento del rilascio dell'autorizzazione riportata nel Quadro A
- 7) **è garantita la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori** secondo quanto previsto dall'art. 15 del D.Lgs 81/08, è stata effettuata la valutazione di tutti i rischi e sono stati assolti gli obblighi di cui all'art. 17 del D.Lgs n. 81/08
- 8) **nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione (superficie superiore a 300 m²) sono rispettate e permangono le norme di prevenzione incendi** ed inoltre NON sono stati adottati dal Comando dei VV.F. provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 151/2011.
- 9) **non sono intervenute modifiche nelle attrezzature e strumentazioni in disponibilità dell'impresa approvate dal competente ufficio della Motorizzazione Civile** e pertanto di essere in possesso delle attrezzature elencate nell'Appendice X dell'art. 241 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., necessarie per la revisione dei veicoli per i quali è autorizzata
- 10) **permane il requisito della capacità finanziaria. Al fine della dimostrazione del permanere del possesso di adeguata capacità finanziaria, si allega idonea attestazione di affidamento** di almeno € 154.937,07 redatta secondo redatta secondo il Modello R801 (disponibile all'indirizzo web http://www.provincia.pu.it/fileadmin/grpmnt/1220/R801_Attestazione_affidamento.pdf, rilasciata da rilasciata da azienda / istituto di credito / società finanziaria con capitale sociale non inferiore a € 2.500.000,00

¹ Meccanica/motoristica ed elettrauto per le ditte esercenti l'attività ed iscritte al registro imprese sulla base della normativa previgente.

QUADRO E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto/a, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B **DICHIARO** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello R204 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**
- Copia dell'atto di trasformazione societaria**
- Attestazione di affidamento** (vedi Modello R801) per un importo pari o superiore a € **154.937,07** rilasciata da azienda / istituto di credito / società finanziaria con capitale sociale non inferiore a € 2.500.000,00
- Modello R112 (Dichiarazione requisiti) per ciascun responsabile tecnico/ispettore e allegati in esso indicati**
- 1_Antimafia_dichiar_certificazione_iscriz_CCIAA**
- 2_Antimafia**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGPD 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 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)

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)