

	<p>Spazio per applicazione della prima MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</p>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>
	<p>Spazio per applicazione della seconda MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 4 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</p>	<p>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</p>

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.

ATTENZIONE: chi è in possesso di autorizzazione per più sedi di consulenza automobilistica è tenuto a presentare un modello separato per ciascuna sede.

RICHIESTA DI NUOVA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO A SEGUITO DI TRASFORMAZIONE SOCIETARIA CON CONTESTUALE REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE (L. 8 agosto 1991, n. 264)

QUADRO A IMPRESA CHE PRESENTA LA RICHIESTA O PER CUI L'ACI PRESENTA LA RICHIESTA

(N.B. Per i delegati o concessionari ACI, il presente modello B204 deve essere presentato dall'ACI stessa, specificando nella riga A.1 la ditta per cui presenta la comunicazione)

A.1 Delegazione ACI _____

Ditta _____

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

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____@_____

PEC (obbligatoria) _____@_____

già autorizzata all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per la seguente sede:

Sede legale nel comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

oppure

Sede operativa nel comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

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 TRASFORMAZIONE SOCIETARIA

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B, coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A dichiaro che la stessa ha effettuato la seguente trasformazione societaria: _____

senza variazione di codice fiscale/partita iva

con variazione di codice fiscale/partita iva

che la suddetta variazione è intervenuta con atto _____ del _____

registrato/trascritto presso _____ in data _____ al n. _____

che l'impresa attualmente risulta composta dalle seguenti persone:

cognome e nome _____	carica _____
cognome e nome _____	carica _____
cognome e nome _____	carica _____
cognome e nome _____	carica _____

QUADRO D ATTESTATO IDONEITÀ PROFESSIONALE

L'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto è posseduto da:

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / _____ (necessaria la maggiore età)

Luogo di nascita: _____ CAP _____

nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____

in possesso di attestato n. ____ rilasciato in data ____ / ____ / _____

da _____

Il responsabile professionale sopra indicato ha con l'impresa, indicata nel Quadro A, il seguente rapporto:

titolare socio (SNC) socio accomandatario (SAS, SA per azioni)

amministratore (SRL, SPA, coop.; cons.)

(*sede secondaria*) institore in organico quale socio non di capitali o socio accomandante, dipendente, collaboratore familiare, associato in partecipazione

QUADRO E CAPACITÀ FINANZIARIA

Per la dimostrazione della capacità finanziaria dell'impresa indicata nel Quadro A, si richiede di presentare la documentazione necessaria sulla base del facsimile del **Modello B801**.

QUADRO F LOCALI

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B, coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A, dichiaro che i locali della sede dello studio di consulenza automobilistica, il cui indirizzo è riportato nel Quadro A e già autorizzati, non hanno subito alcuna variazione rispetto a quanto già precedentemente comunicato e depositato agli atti della Provincia di Pesaro e Urbino, fermo restando che, qualora vi fossero modifiche, ne sarà data tempestiva comunicazione.

QUADRO G AFFILIAZIONE COMMERCIALE CON AUTOMOBILE CLUB

(EVENTUALE) è stato sottoscritto in data _____ tra l'Automobile Club Pesaro e Urbino e l'impresa indicata nel Quadro A il contratto di affiliazione commerciale con durata fino al _____ e s'impegna alla scadenza a comunicarne il rinnovo

QUADRO H INCARICATI PUBBLICI UFFICI

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B, coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A, m'impegno a restituire le tessere degli incaricati agli adempimenti di carattere amministrativo presso i pubblici uffici, in quanto risultano obsolete a seguito della trasformazione societaria. Contestualmente, richiedo il rilascio delle nuove tessere, presentando a tal fine il modello B301 per ogni incaricato.

QUADRO I DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B:

- a) **RICHIEDO**, a seguito della trasformazione societaria, il rilascio di una nuova autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui all'art. 1 della Legge 8 agosto 1991, n. 264, e contestuale revoca dell'autorizzazione precedente;
- b) **CONFERMO E SOTTOSCRIVO** il possesso dei requisiti nel presente Modello B204;
- c) **DICHIARO** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello B204 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 del richiedente 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 atto della trasformazione societaria**
- Modello B112 (dichiarazione possesso requisiti morali - per ciascun soggetto tenuto a dichiarare il possesso dell'onorabilità)¹**
- Copia dell'attestato d'idoneità professionale del responsabile professionale/preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. 264/91**
- Modello Autoautentica per attestato idoneità responsabile professionale/preposto**
- (nel caso sede secondaria) **Documentazione atta a comprovare la nomina del preposto**
- (eventuale) **Modello Unilav nel caso di instutore in organico all'azienda in qualità di dipendente**
- Modello B801 (attestazione per dimostrazione capacità finanziaria)**
- (eventuale) **Copia contratto di affiliazione commerciale con Automobile Club**
- Modello B301 per ciascun incaricato all'accesso ai pubblici uffici (v. Quadro H)**
- Orari di apertura su carta intestata**

¹ a) da tutti i soci, quando trattasi di società di persone; b) dai soci accomandatari, quando trattasi di società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; c) dagli amministratori, per ogni altro tipo di società; d) dal preposto in caso di apertura di ulteriore sede.

Tariffario in duplice copia, firmato in originale dal soggetto indicato nel Quadro B, e redatto su carta intestata della ditta

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 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)