



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 PER DECESSO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DI AUTOSCUOLA O DEL RESPONSABILE DEL CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA** (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 SOSTITUTO 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
in qualità di: _____

## 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, dell'art. 335, comma 4 del D.P.R. 495/92 e dell'art. 34, comma 4 del Regolamento Provinciale Autoscuole:

- 1) che il legale rappresentante autoscuola o responsabile del CIA Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è deceduto il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- 2) di essere stato delegato dagli eredi al proseguimento provvisorio dell'attività di autoscuola/CIA e di accettare l'incarico di **sostituto** per il **proseguimento provvisorio della suddetta attività di autoscuola/CIA**, per il periodo dal \_\_\_\_\_<sup>1</sup> al \_\_\_\_\_ (**massimo 6 mesi, salvo proroghe**)<sup>2</sup>
- 3) di essere consapevole che ai fini della suddetta nomina il SOSTITUTO deve essere in possesso dei medesimi requisiti prescritti dalla normativa in materia di autoscuola/CIA per il legale rappresentante o responsabile CIA
- 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
- 5) (*eventuale*) che per la sede secondaria indicata nel Quadro A risulta nominato responsabile didattico il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in sostituzione di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## QUADRO D EREDI LEGALE RAPPRESENTANTE/RESPONSABILE CIA

La persona indicata nel Quadro B **DICHIARA** che eredi del titolare/legale rappresentante autoscuola o responsabile CIA deceduto Sig./ra \_\_\_\_\_ sono le sottoelencate persone:

- 1) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
- 2) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
- 3) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
- 4) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

1 Inserire la data di presentazione della presente SCIA.

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

## 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 G105 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 per l'apertura di un'autoscuola/CIA, come dallo stesso dichiarato nell'allegato Modello G114;
- 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**
- Atto di morte o Modello G119 (dichiarazione sostitutiva di certificazione)**
- Modello G114 (dichiarazione possesso requisiti morali e professionali) per il soggetto individuato quale sostituto del legale rappresentante autoscuola o responsabile CIA deceduto**
- Modello G120 (dichiarazione erede per delega gestione dell'attività di autoscuola/CIA al sostituto) per ciascun erede con relativo documento d'identità in corso di validità**
- (Eventuale) Modello G301 (SCIA per inserimento insegnanti e/o istruttori di autoscuola con rilascio del relativo tesserino)**

## 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 RGDPR) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGDPR).

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 RGDPR).