



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 TITOLARE DI AUTOSCUOLA
(Art. 19 L. 241/90, art. 34 comma 4 del Regolamento Provinciale Autoscuole, art. 8 D.M. 317/95)

QUADRO A AUTOSCUOLA CHE SEGNA LA PROSECUZIONE DELL'ATTIVITÀ

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DELLE AUTOSCUOLE N. _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo Individuale Familiare

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 a seguito di autorizzazione provinciale/SCIA rilasciata/trasmessa da/a codesta Provincia

QUADRO B EREDE O COLLABORATORE GIÀ IN ORGANICO 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:
<input type="checkbox"/> Erede del titolare autoscuola deceduto
<input type="checkbox"/> Collaboratore già in organico del titolare autoscuola deceduto

QUADRO C PROSEGUIMENTO PROVVISORIO ATTIVITÀ AUTOSCUOLA

La persona indicata nel Quadro B dichiara , ai sensi dell'art. 34, comma 4 ¹ del Regolamento Provinciale Autoscuole:
1) che il titolare di autoscuola _____ nato/a a _____ il _____ è deceduto il _____ in _____
2) di accettare l'incarico di sostituto per il proseguimento provvisorio della suddetta attività di autoscuola , per il periodo dal _____ ² al _____ (massimo 6 mesi, salvo proroghe) ³
3) di essere in possesso, ai fini della suddetta nomina, della qualifica di <input type="checkbox"/> INSEGNANTE DI TEORIA e/o <input type="checkbox"/> ISTRUTTORE DI GUIDA
4) (compilare se il sostituto è solo istruttore di guida) ai fini dell'esercizio dell'attività di autoscuola, di avvalersi del/i seguente/i insegnante/i di teoria per il/i quale/i chiede il relativo tesserino:
4.a Cognome e nome _____
4.b Cognome e nome _____
La persona indicata alla riga 4.a, in possesso dei requisiti riportati nell'allegato Modello G112A, è incaricata a svolgere la funzione di insegnante per conto dell'Autoscuola indicata nel Quadro A a far data dal _____ in qualità di:
<input type="checkbox"/> dipendente a tempo determinato (scadenza contratto il ____ / ____ / ____)
<input type="checkbox"/> 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)

La persona indicata alla riga 4.b, in possesso dei requisiti riportati nell'allegato Modello G112A, è incaricata a svolgere la funzione di insegnante per conto dell'Autoscuola indicata nel Quadro A a far data dal _____ in qualità di:
<input type="checkbox"/> dipendente a tempo determinato (scadenza contratto il ____ / ____ / ____)
<input type="checkbox"/> 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)

1 In caso di morte del titolare la conduzione dell'autoscuola è affidata agli eredi del titolare oppure ad uno o più collaboratori aventi le qualifiche di istruttore o insegnante, facenti parte dell'organico, che lo coadiuvavano nello svolgimento dell'attività. L'efficacia dell'autorizzazione permane per ulteriori sei mesi dalla data in cui si verifichi l'evento di cui sopra.

2 Inserire la data di decesso.

3 Per analogia, con il comma 4 dell'art. 8 del D.M. 317/95 è possibile provvedere alla nomina del sostituto del titolare di autoscuola, 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.**

5) (*compilare se il sostituto è solo insegnante di teoria*) ai fini dell'esercizio dell'attività di autoscuola, di avvalersi del/i seguente/i istruttore/i di guida per il/i quale/i chiede il relativo tesserino:

5.a Cognome e nome _____

5.b Cognome e nome _____

La persona indicata alla riga 5.a, in possesso dei requisiti riportati nell'allegato Modello G112A, è incaricata a svolgere la funzione di istruttore per conto dell'Autoscuola indicata nel Quadro A a far data dal _____ in qualità di:

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)

La persona indicata alla riga 5.b, in possesso dei requisiti riportati nell'allegato Modello G112A, è incaricata a svolgere la funzione di istruttore per conto dell'Autoscuola indicata nel Quadro A a far data dal _____ in qualità di:

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)

6) che, a parte le suddette nomine, nessuna modifica è intervenuta in relazione ai fatti, presupposti e requisiti prescritti per l'esercizio dell'attività già dichiarati/documentati in precedenza alla Provincia

QUADRO D EREDI TITOLARE AUTOSCUOLA

La persona indicata nel Quadro B **DICHIARA** che eredi del titolare autoscuola 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 _____

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 G106 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) 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**;

c) 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 lì, _____

_____ (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 G121 (dichiarazione possesso requisiti morali e professionali) per il soggetto individuato quale sostituto del titolare di autoscuola deceduto**
- (se compilato Quadro C, punti 4 o 5)* **Modello G112A per ciascun insegnante / istruttore**
- Modello G120 (dichiarazione erede per delega gestione dell'attività di autoscuola al sostituto) per ciascun erede con relativo documento d'identità in corso di validità**
- 2 (due) fotografie formato tessera (33x40 mm) per ciascun insegnante/istruttore indicato ai punti 4 o 5 del Quadro C**
- Restituzione delle tessere di insegnante/istruttore e di accesso ai pubblici uffici del titolare deceduto**

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)

<p>Il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente segnalazione il/la Sig./ra: _____</p> <p>nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)</p> <p>Pesaro li _____</p> <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>
--

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

<p>Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente domanda (<i>specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato</i>):</p> <p>_____</p> <p>Pesaro li _____</p> <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>

QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO

<p>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:</p> <p>_____</p> <p>Pesaro li _____</p> <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>
