

	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>	<p><b>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</b></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.

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ AUTOSCUOLA  
TRASFORMAZIONE SOCIETARIA**

**QUADRO A AUTOSCUOLA CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE**

Ditta _____	
Tipo <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> familiare - <input type="checkbox"/> SNC - <input type="checkbox"/> SAS - <input type="checkbox"/> SAPA - <input type="checkbox"/> SRL - <input type="checkbox"/> SPA - <input type="checkbox"/> Cooperativa	
Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)	
Partita. IVA _____	
tel. _____	fax _____
e-mail _____	@ _____
PEC (obbligatoria) _____ @ _____	
<b>già autorizzata all'esercizio dell'attività di autoscuola per la/e seguente/i sede/i:</b>	
<b>Sede legale</b> nel comune di _____	Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____ n. _____	
<b>Sede operativa</b> 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 _____	
<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 di impresa individuale o familiare	
<input type="checkbox"/> Socio illimitatamente responsabile di società di persone (SNC, SAS)	
<input type="checkbox"/> Amministratore di società di capitali (SRL, SPA) <input type="checkbox"/> Amministratore di società cooperativa	

**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 (EVENTUALE) ADESIONE AL CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA

aderisce al Centro di Istruzione Automobilistica \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in (via/piazza/ecc.)  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sia per la sede legale sia per le sedi operative indicate nel Quadro A, ai fini dell'**effettuazione dei corsi** (art. 123.7 CdS):

di **TEORIA** per patenti di categoria:  AM -  A1 -  A2 -  A -  B1 -  B -  BE -  C1 -   
C1E  C -  CE -  D 1-  D 1E  D -  D E -  patenti speciali di categoria \_\_\_\_\_

Certificato di Abilitazione Professionale (CAP)  Carta di Qualificazione del Conducente (CQC)

di **GUIDA** per patenti di categoria:  AM -  A1 -  A2 -  A -  B1 -  B -  BE -  C1 -   
C1E  C -  CE -  D 1-  D 1E  D -  D E -  patenti speciali di categoria \_\_\_\_\_

Certificato di Abilitazione Professionale (CAP)  Carta di Qualificazione del Conducente (CQC)

#### QUADRO E (EVENTUALE) RESPONSABILE DIDATTICO

conferma l'incarico di Responsabile Didattico della sede operativa indicata al Quadro A, con richiesta di rilascio del nuovo tesserino di insegnante e istruttore, nonché contestuale restituzione del tesserino già in possesso, non più valido a seguito della trasformazione societaria, al seguente soggetto:

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (età minima: 21 anni)

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

in possesso dei requisiti e con le modalità indicate nell'allegato Modello G111 in qualità di:

titolare dell'impresa individuale  socio  amministratore

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)

#### QUADRO F – INSEGNANTI DI TEORIA / ISTRUTTORI DI GUIDA

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 del personale docente (insegnanti di teoria e istruttori di guida) in quanto risultano obsolete a seguito della trasformazione societaria. Contestualmente, richiedo il rilascio delle nuove tessere per i seguenti soggetti già in organico:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ con  
l'incarico di:  **insegnante di teoria**  **istruttore di guida**

**QUADRO G – ADDETTI DI SEGRETERIA**

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 per i seguenti soggetti già in organico:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

**QUADRO H VEICOLI**

Essendo variata la denominazione/ragione sociale, 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 di aver effettuato gli aggiornamenti necessari delle carte di circolazione, delle polizze assicurative e dei certificati di proprietà (ove richiesti) relativi ai veicoli già inclusi nel parco veicolare dell'autoscuola, prima della presente trasformazione societaria.

**QUADRO I CAPACITÀ FINANZIARIA**

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 di essere in possesso di capacità finanziaria nelle forme previste dall'art. 2 del DM 317/95, precisamente:

attestazione di affidamento rilasciata da parte di aziende o istituti di credito o società finanziarie con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50 per l'importo pari o superiore a € 25.822,84 dimostrata secondo il fac simile (**Modello G115**) conforme all'art. 2 del D.M. 317/95 di **nuova presentazione**

o, in alternativa

proprietà di beni immobili di valore non inferiore a € 51,645,69, liberi da gravami ipotecari, per i quali

**presenta il Modello G117**

#### QUADRO L 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 adibiti a sede dell'autoscuola, i cui indirizzi sono riportati nel Quadro A e già autorizzati, non hanno subito variazioni rispetto a quanto già precedentemente comunicato e depositato agli atti della Provincia di Pesaro e Urbino, e che risultano conformi alla normativa vigente in materia di idoneità, destinazione d'uso e sicurezza. Resta fermo l'impegno a comunicare tempestivamente eventuali successive modifiche.

#### QUADRO M ATTREZZATURE E ARREDI

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 le attrezzature e gli arredi delle sedi dell'autoscuola, i cui indirizzi sono riportati nel Quadro A e già autorizzati, non hanno subito variazioni rispetto a quanto già precedentemente comunicato e depositato agli atti della Provincia di Pesaro e Urbino e che risultano conformi alla normativa vigente. Resta fermo l'impegno a comunicare tempestivamente eventuali successive modifiche.

#### QUADRO N RICHIESTE E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B:

a) **dichiaro**, che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello G204 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) **dichiaro** di essere a conoscenza che la trasformazione societaria di cui alla presente SCIA produce effetto immediato dalla data di presentazione, senza necessità di ulteriori adempimenti;

c) **dichiaro** 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. 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;

d) **dichiaro** di aver provveduto o di provvedere nei termini di legge, agli adempimenti presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA) in relazione all'operazione effettuata.

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 G113 (dichiarazione possesso requisiti morali e professionali) per ciascun titolare / legale rappresentante**
- (Eventuale) Modello G111 (dichiarazione possesso requisiti morali e professionali) per il responsabile didattico**
- Modello G112A per ciascun insegnante / istruttore**
- Modello G112 per ciascun addetto di segreteria**
- (Eventuale) Copia del verbale dell'assemblea di presa d'atto della trasformazione societaria del Centro di Istruzione Automobilistica**
- Copia aggiornata delle carte di circolazione dei veicoli in disponibilità dell'autoscuola e, ove esistenti, dei relativi certificati di proprietà (o documento equivalente registrato al PRA)**
- Uno dei documenti indicati nel Quadro I Capacità Finanziaria**
- Orario di apertura al pubblico e delle lezioni teoriche su carta intestata**

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

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

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