

**ATTENZIONE:**

**Il sottoscrittore della presente istanza/dichiarazione dichiara di essere consapevole che questo modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa).**

**Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 75 e 76 del testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.**

**Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000.**

*Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal simbolo  apporre una X sul simbolo per indicare il caso che ricorre.*

**1) Il/la sottoscritto/a**

Cognome ..... Nome. ....  
nato a ..... prov. .... il .....  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. .... cell. ....

**2) Residenza/Cittadinanza**

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità di essere  
residente a ..... Prov ..... CAP. ....  
Via ..... n° ....  
 di essere cittadino italiano;  
 di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ma stabilito in Italia;

**3) con riferimento allo Studio di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto:**

Studio di Consulenza Automobilistica: .....  
..... avente sede nel comune di .....  
..... prov. .... cap. .... via/c.so/piazza .....  
..... n. ....  
autorizzazione n° ..... del ..... rilasciata da .....  
.....  
Cf/P.Iva .....  
e-mail. ....  
P.E.C. ....

**4) Finalità della presente dichiarazione.**

**dichiara** che sta redigendo questa dichiarazione per la seguente motivazione:

<input type="checkbox"/>	<b>4.1</b>	In abbinamento alla richiesta di <b>TESSERINO PER L'ACCESSO AGLI SPORTELLI</b> , Dichiara di essere:
<input type="checkbox"/>	Titolare	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante

<input type="checkbox"/>	socio illimitatamente responsabile: -tutti i soci, delle SNC, - i soci accomandatari, quando trattasi di società in accomandita semplice o in accomandita per azioni;	<input type="checkbox"/>	amministratore (srl o spa)
<input type="checkbox"/>	Collaboratore familiare, <b>munito di apposita delega</b>	<input type="checkbox"/>	Socio abilitato dall'atto costitutivo della società
<input type="checkbox"/>	Dipendente (ossia iscritto nei libri paga dell'impresa), <b>munito di apposita delega</b>	<input type="checkbox"/>	Associato in partecipazione con:  <input type="checkbox"/> apporto di lavoro nell'impresa, <b>munito di apposita delega</b> ; <input type="checkbox"/> poteri di rappresentanza

<input type="checkbox"/>	<b>4.2</b>	<b>In veste di Persona che possiede l'IDONEITÀ PROFESSIONALE</b>
<p>Dichiara di essere titolare dell'<b>idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza</b> per la circolazione dei mezzi di trasporto, come da <b>attestato</b> rilasciato da..... ..... il.....con prot. N..... che utilizzerà esclusivamente presso lo Studio di Consulenza indicato nel QUADRO C) e che rispetto all'impresa, medesima, riveste il ruolo di.....</p> <p><input type="checkbox"/> titolare di ditta individuale <input type="checkbox"/> socio illimitatamente responsabile <input type="checkbox"/> amministratore (srl o spa)</p> <p><input type="checkbox"/> e dichiara di non essere responsabile professionale di altri Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto o di altra impresa che richieda analoga figura.</p>		

<input type="checkbox"/>	<b>4.3</b>	Perché è uno dei soggetti che devono possedere i requisiti di cui alle lettere a), b), c), d) ed e) del comma 1 dell'art. 3 della L.264/91,
<p>Dichiara che rispetto all'impresa, medesima, riveste il ruolo di</p> <p><input type="checkbox"/> titolare di ditta individuale <input type="checkbox"/> socio illimitatamente responsabile <input type="checkbox"/> amministratore (srl o spa) <input type="checkbox"/> Altro caso (solo se previsto dalla normativa).....</p>		

**5) dichiara di VOLERSI / NON VOLERSI avvalere delle "DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE"**

<input type="checkbox"/>	<b>C1)</b>	Per quanto riportato nel successivo punto <b>6</b> , dichiara di <b>NON VOLERSI avvalere</b> delle "DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE" previste dal DPR 445 del 28.12.2000, in quanto, <b>non è sicuro</b> della <b>sua situazione penale</b> , e quindi <b>non compila</b> il successivo riquadro <b>6)</b> . In questo caso l'accertamento sui requisiti di onorabilità verrà svolto dalla Provincia, e il procedimento, risulterà sospeso fino all'acquisizione della documentazione richiesta d'ufficio.
<input type="checkbox"/>	<b>C2)</b>	Per quanto riportato nel successivo punto <b>6</b> , <b>dichiara di volersi avvalere</b> delle "DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE" previste dal DPR 445 del 28.12.2000, e pertanto <b>compila il successivo punto 6</b> , consapevole che tuttavia <b>la pratica verrà definita solo dopo l'acquisizione della "comunicazione antimafia" da parte della Provincia, ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 6 settembre 2011, n. 159.</b>

**6) ATTENZIONE: LA COMPILAZIONE DI QUESTO QUADRO E' FACOLTATIVA**

<input type="checkbox"/>	<b>D1)</b>	di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni;
<input type="checkbox"/>	<b>D2)</b>	di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
<input type="checkbox"/>	<b>D3)</b>	di non essere stato interdetto o inabilitato.
<input type="checkbox"/>	<b>D4)</b>	avendo riportato condanne ostantive, di avere ottenuto la sentenza di riabilitazione: ..... ..... .....

**7) Allegati**

<input type="checkbox"/>	<b>E1)</b>	Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante, completa (fronte e retro) e in corso di validità;
<input type="checkbox"/>	<b>E2)</b>	Eventuale fotocopia del codice fiscale (tesserino sanitario) del dichiarante;
<input type="checkbox"/>	<b>E3)</b>	foto formato tessera (solo se in abbinamento con una richiesta di tesserini)
<input type="checkbox"/>	<b>E4)</b>	Delega alle operazioni di sportello rilasciata dal titolare (solo se in abbinamento con una richiesta di tesserini)
<input type="checkbox"/>	<b>E5)</b>	Documentazione attestante le qualità dichiarate sopra
<input type="checkbox"/>	<b>E6)</b>	Altro: .....

**8) INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI:**

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito internet della Provincia dell'Aquila, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica, all'indirizzo:  
<https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>

**9) Luogo data**

**firma**

.....

**Note:**

- Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.
- Nel caso in cui l'istanza (o dichiarazione sostitutiva) venga presentata in forma cartacea (e non via PEC), la firma leggibile, dovrà essere apposta su ogni facciata.

*Provincia dell'Aquila, Via Monte Cagno, 3 - 67100 - L'Aquila  
centralino tel 0862-2991 Sito WEB [www.provincia.laquila.it](http://www.provincia.laquila.it)  
(link: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>)  
E-mail: [trasporti@provincia.laquila.it](mailto:trasporti@provincia.laquila.it)*