

SCIA VARIAZIONE AUTOSCUOLA/CENTRO D'ISTRUZIONE

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445, TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA. IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 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. IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

AL SUAP DEL COMUNE DI

**Alla Provincia di Arezzo
Servizio Trasporto Pubblico Locale,
Autoparco, Patrimonio
Ufficio TPL
protocollo.provar@postacert.toscana.it**

Il/La sottoscritto/a _____

cittadino italiano

cittadino dello stato di _____ appartenente all'Unione Europea

nato/a a _____ (Prov. _____)

il ____/____/____ codice fiscale _____

residente in _____ (Prov. _____)

via/c.so/p.zza _____ n. _____ CAP _____

in qualità di:

titolare della ditta _____

legale rappresentante socio amministratore socio accomandatario

altro: _____

della società _____

COMUNICA

, art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.,

(barrare con una crocetta solo la casella corrispondente al contenuto che si intende comunicare)

variazione di denominazione;

trasferimento sede;

trasformazione da impresa individuale a società;

trasformazione da società a impresa individuale;

modifica dei patti sociali ;

chiusura dell'attività;

altro (specificare) _____

DATA _____

FIRMA (*) _____

Allo scopo

DICHIARA

ai sensi degli artt 46 e. 47 D.P.R. 445/2000

(compilare solo la parte corrispondente al contenuto che si intende comunicare)

in caso di variazione denominazione

- che la nuova denominazione dell'Autoscuola / centro di Istruzione è la seguente:

_____ ;

in caso di trasferimento sede

- che il trasferimento della sede si intende da quella attuale nel

comune di _____ Prov _____ CAP _____

via/c.so/piazza _____ N. _____

alla nuova sede nel comune di _____ Prov _____ CAP _____

in via/c.so/p.zza _____ N. _____ ;

- di avere la piena disponibilità dei locali conformi a quanto previsto dall'art. 3 del D.M. 317/1995 per lo svolgimento dell'attività di autoscuola;

- che i locali dell'autoscuola sono:

in locazione con contratto registrato presso l'Ufficio del Registro di _____

in data ____ / ____ / ____ al N. _____ ;

in locazione con contratto in corso di registrazione presentato all'Ufficio del Registro

di _____ in data ____ / ____ / ____ ;

di proprietà di _____ ;

altro (Comodato, altro diritto reale, altro da specificare) _____

_____ ;

- che nei locali dell'autoscuola sono rispettate le misure generali per la protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori previste dal D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii., Titolo II, Allegato IV;

in caso di variazione societaria

- che:

il/i socio/i (se società di persone)

l'/gli accomandatario/i (se s.a.s. o s.a.a.)

l'/gli amministratore/i (se altro tipo di società)

il responsabile (se Centro di Istruzione)

è/sono il/la i/le

Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____

Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____

Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____

Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____

che rende/rendono le proprie generalità ed i propri requisiti personali e morali nelle autocertificazioni allegate;

in caso di altra comunicazione:

- che

- che

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

(barrare con una crocetta solo la casella corrispondente al contenuto che si allega)

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente; (SEMPRE)
- Documentazione attestante la variazione di denominazione; (copia conforme all'originale)
- Copia atto registrato di modifica ai patti sociali; (nel caso di modifica patti sociali)
- Planimetria dei locali in scala 1:100 vidimata da un tecnico abilitato;
- Certificato di agibilità relativo ai locali sede dell'Autoscuola/Centro di Istruzione (copia conforme all'originale);
- Contratto di locazione o di compravendita, o altro atto attestante la disponibilità dei locali (copia conforme all'originale);
- Altro (specificare): _____
_____;
- Altro (specificare): _____
_____.

RESTITUISCE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

in caso di cessazione dell'attività:

- Tesserini
- Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____
in data ____/____/_____.

DATA _____

FIRMA (*) _____

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 14 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, si comunica che titolare del trattamento è la Provincia di Arezzo con sede in Arezzo Piazza della Libertà 3, e che i dati sopra riportati, prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, verranno utilizzati nel rispetto della normativa esclusivamente per tale scopo.