Marca da bollo Alla Provincia di Crotone

Da 16 euro Settore Ambiente, Edilizia Scolastica, Trasporti

Servizio Mobilità, Trasporti e Sicurezza Stradale

Via M. Nicoletta, n. 28

88900 Crotone (KR)

**BANDO PUBBLICO PER L’APERTURA DI N. 40 STUDI DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

***ATTENZIONE:*** *questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 — “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. II sottoscrittore é consapevole delle sanzioni penali* e *amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. II sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed é consapevole che* /a *Provincia effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall’art. 71 del citato T.U.*

.I..sottoscritto/a..................................................................... ....................

nato/a a................................................................... Prov ( ) il…………………………….

Codice Fiscale . ............................................residente nel Comune di……………………………..

(.......) via ……………………......................... .n..........tel..........................

Pec....................................................e-mail.........................................................),

in qualità di Titolare/Legale rappresentante deII’impresa............................................................. , vista la determina dirigenziale n. 729 del 31.12.2021 ed il relativo bando,

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE AL BANDO PUBBLICO PER L’APERTURA DI UNO STUDIO PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO, PER L’AREA TERRITORIALE E NEL COMUNE DI

a tal fine iI/la sottoscritto/a

Consapevole delle responsabilità penali e amministrative previste daII’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

**Dichiara**

* di avere preso visione del Bando Pubblico per la presentazione delle domande per l’apertura di uno studio per I ‘esercizio dell‘attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e di accettarne le condizioni;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente alI’Unione europea; (oppure, se é cittadino di uno Stato non appartenente all’Unione europea) di essere regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 1989 e del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 256 (T.U. sulla disciplina dell’immigrazione), con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di ....... ......... .................n. ...................in data . ..... ............. scadenza….…………..;
* di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro I’amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro I’economia pubblica, I’industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 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 aII’art. 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per ii quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
* di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione;

*In caso di risposta affermativa indicare di seguito i relativi provvedimenti riabilitativi.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
* che non sussistono, a proprio carico né a carico dei propri conviventi, Ie cause di divieto o di decadenza previste dalI’art. 10 della L. 575/1965;
* di non essere stato destinatario, nei cinque anni antecedenti alla data di presentazione dell’istanza per I’ottenimento deII’autorizzazione, di provvedimenti sanzionatori per accertate irregolarità persistenti o ripetute per gravi abusi, per I ‘esercizio deIl’attivita senza la prescritta autorizzazione o senza il possesso deIl’attestato di idoneità professionale;
* (per coloro che sono già in possesso di autorizzazione) di essere già in possesso di autorizzazione all’esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e di aver nominato quale institore della sede secondaria di cui alla presente richiesta il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il Sig./Sig.ra é titolare dell’attestato di idoneità professionale rilasciato da in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver fatto parte dell’organico del personale, in qualità di responsabile dello Studio di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il possessore dell’attestato di idoneità professionale ai fini dell’autorizzazione richiesta non ha la responsabilità professionale di altri Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;
* che tutte le copie allegate alla presente domanda sono conformi ai rispettivi originali.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma per esteso e leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

Allega a tal fine:

* copia deIl’attestato di idoneità professionale;
* copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità;
* atto costitutivo, se trattasi di società;
* attestazione capacità finanziaria;
* autocertificazione antimafia;
* attestazione del versamento di euro 25,82 sul c/c 583880 intestato alla Provincia di Crotone Servizio Trasporti;
* contratto di locazione o compravendita o altro, attestante la disponibilità dei locali, registrato presso l’ufficio competente;
* planimetria 1:500, al fine di individuare la posizione dello Studio di Consulenza all’interno del contesto urbano;
* planimetria 1:100 relativa ai locali, aventi i requisiti di cui all’art. 18 del Regolamento Provinciale;
* certificato di agibilità/abitabilità relativo ai locali sede dello Studio di Consulenza.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Crotone - Servizio Mobilità – Via M. Nicoletta, n. 28 - 88900 Crotone, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D. Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D. Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Crotone a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D. Lgs. 196/2003.