

Marca da  
Bollo

Dopo l'apposizione, (evitando di scrivere sull'ID), annullare con un timbro datario o con una firma che prenda sia la marca che il foglio sottostante

Alla Provincia dell'Aquila  
Settore Affari Generali e  
Gestione Risorse Umane  
Servizio Trasporti  
Via Monte Cagno, 3  
67100 L'AQUILA  
PEC: [urp@cert.provincia.laquila.it](mailto:urp@cert.provincia.laquila.it)

**Oggetto: domanda di autorizzazione per Agenzia di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla legge 264/91.**

I campi ed i riquadri con l'asterisco sono obbligatori, e gli altri si compilano secondo il caso che ricorre.

**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.*

**Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante dell'impresa**

**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) \* In qualità di**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> titolare di ditta individuale                               | <input type="checkbox"/> legale rappresentante (SRL, SPA, ...)              |
| <input type="checkbox"/> amministratore unico  | <input type="checkbox"/> presidente del C.d.A.                              |
| <input type="checkbox"/> socio amministratore rappresentante dell'impresa (SNC, SAS) | <input type="checkbox"/> altro caso, previsto dalla normativa vigente ..... |

**4) \* dati dell'IMPRESA che chiede l'autorizzazione/o l'aggiornamento della stessa**

dell'impresa .....  
..... denominazione: .....  
codice fiscale/partita IVA dell'impresa. ...., iscritta al  
Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. ....  
dal ..... e-mail: .....@.....  
P.E.C.: .....@.....

5) \* avente:  RESIDENZA del titolare se ditta individuale oppure  SEDE LEGALE se società  
 nel comune di ..... prov. .... ,  
 via/c.so/p.zza .....

6) \* avente: SEDE OPERATIVA (cioè la sede dove viene/verrà esercitata l'attività, da autorizzare da parte della Provincia) nel comune

di ..... prov. ....  
 via/c.so/p.zza ..... n°.....  
 tel. .... cell. ....

7) \* AUTORIZZAZIONE POSSEDUTA

<input type="checkbox"/>	<p><b>Già munita di autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla legge 264/91 N..... del .....</b>          rilasciata dalla Provincia dell'Aquila, per la SEDE OPERATIVA di cui al punto precedente,          OPPURE          Per un'ALTRA sede,:          comune di ..... prov. ....          via/c.so/p.zza ..... n°.....</p>
<input type="checkbox"/>	<b>Non ancora autorizzata.</b>

**CHIEDE** (indicare la richiesta che ricorre, completando il relativo o i relativi riquadri)

ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e s.m.i., l'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,

8) RICHIESTA NUOVA AUTORIZZAZIONE

<input type="checkbox"/>	<b>Nuova autorizzazione.</b>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Nuova autorizzazione</b>, ma con la circostanza che l'impresa subentra nei locali in cui è già autorizzato lo studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato .....          come da autorizzazione N..... del .... / .... / ..... rilasciata dalla Provincia dell'Aquila,          la quale dovrà restituire, la propria autorizzazione, che andrà REVOCATA, prima del rilascio della nuova autorizzazione.</p> <p style="text-align: center;">E DICHIARA</p> <p>ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, che NON SONO state apportate modifiche ai locali, e che tutto è rimasto invariato rispetto a quanto indicato in planimetria dall'impresa precedente.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Nuova autorizzazione a seguito di trasferimento di sede da:</b>          Via ..... N. .... comune ..... a          Via ..... N. .... comune .....          Ed è a conoscenza che dovrà restituire, la precedente autorizzazione, che andrà REVOCATA.</p>

## RICHIESTA AGGIORNAMENTO AUTORIZZAZIONE

### 9) per TRASFORMAZIONE, FUSIONE, CONFERIMENTO

<input type="checkbox"/>	<b>(SOLO IN CASO DI SOCIETA'). Aggiornamento di autorizzazione, con sostituzione/integrazione dell'autorizzazione</b> già rilasciata dalla Provincia dell'Aquila per esercitare negli stessi locali (SEDE OPERATIVA) di cui al punto 6), in quanto l'impresa, indicata al punto 4):
<input type="checkbox"/>	è sorta per <b>trasformazione</b> della Società .....
<input type="checkbox"/>	è sorta per <b>fusione</b> della Società ..... e della Società ..... mantenendo la stessa P.Iva della Società ..... già munita di autorizzazione N. .... del .../.../... rilasciata dalla Provincia dell'Aquila
<input type="checkbox"/>	è sorta per <b>conferimento</b> della ditta individuale .....

### 10) per variazione della ragione sociale

<input type="checkbox"/>	<b>SOLO IN CASO DI SOCIETA'. Aggiornamento dell'autorizzazione, per <u>Variazione della ragione sociale dell'impresa</u></b> da ..... a .....
--------------------------	---

### 11) per recesso/ingresso soci

<input type="checkbox"/>	<b>aggiornamento dell'autorizzazione, per <u>Recesso di soci</u></b> come specificato nel modello allegato "AG_02__Autocertificazioni, documenti ed integrazioni all'Istanza per autorizzazione agenzia_2024"
<input type="checkbox"/>	<b>aggiornamento dell'autorizzazione, per <u>Ingresso di soci</u></b> come specificato nel modello allegato "AG_02__Autocertificazioni, documenti ed integrazioni all'Istanza per autorizzazione agenzia_2024"

### 12) per variazione compagine sociale

<input type="checkbox"/>	aggiornamento dell'autorizzazione, per <u>Variazione della composizione societaria che attualmente risulta formata come indicato nel seguito nello specifico riquadro</u> nel modello allegato <b>AG_02__Autocertificazioni, documenti ed integrazioni all'Istanza per autorizzazione agenzia_2024</b>
--------------------------	---

### 13) IDPROF 1 - variazioni in capo alle persone munite di IDONEITÀ PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/>	Viene inserito/a il/la sig./sig.ra. .... codice fiscale .....
--------------------------	--

in sostituzione       in aggiunta

<input type="checkbox"/>	al sig./sig.ra. .... codice fiscale .....
--------------------------	--

### 14) IDPROF 2 - variazioni in capo alle persone munite di IDONEITÀ PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/>	Viene inserito/a il/la sig./sig.ra. .... codice fiscale .....
--------------------------	--

in sostituzione                       in aggiunta

<input type="checkbox"/>	al sig./sig.ra. .... codice fiscale .....
--------------------------	--

**15) IDPROF 3 - variazioni in capo alle persone munite di IDONEITÀ PROFESSIONALE**

<input type="checkbox"/>	Viene inserito/a il/la sig./sig.ra. .... codice fiscale .....
--------------------------	--

in sostituzione                       in aggiunta

<input type="checkbox"/>	al sig./sig.ra. .... codice fiscale .....
--------------------------	--

nel modello allegato **AG\_02\_\_Autocertificazioni, documenti ed integrazioni all'Istanza per autorizzazione agenzia\_2024.docx** sono indicati tutti i dati delle persone di cui ai punti **IDPROF 1, IDPROF 2 e IDPROF 3** compreso il rispettivo incardinamento in capo all'agenzia.

**16) per altri motivi**

<input type="checkbox"/>	<b>aggiornamento dell'autorizzazione</b> , per altro caso previsto dalla normativa (specificare) ..... ..... .....
--------------------------	---

**17) Tabella tariffe**

ALLEGA alla presente la tabella delle tariffe applicate al pubblico per le operazioni di agenzia di consulenza automobilistica, in duplice copia, per la VIDIMAZIONE da parte della Provincia e per il deposito nel fascicolo dell'agenzia stessa.

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

Dichiara 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>

**19) Luogo data**

**firma**

.....

**Note: (3)** 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 venga consegnata in forma cartacea anziché via PEC allora 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)