

Timbro società

Marca da Bollo
Valore Corrente

ISTANZA DI TRASFERIMENTO LOCALI PER STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

Alla Provincia di Vibo Valentia
Settore Trasporti
Via Cesare Pavese
89900 - VIBO VALENTIA
Tel. 0963/997306-305

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.
I controlli saranno svolti a **tappeto** su tutte le dichiarazioni presentate.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

I sottoscritto _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ via _____ N. _____
codice fiscale n. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta
individuale/società _____
_____ titolare dello
studio di consulenza _____
con sede in _____ via _____ N. _____
autorizzazione N. _____ del _____

CHIEDE

QUADRO B: ISTANZA (ai sensi della legge 8 agosto 1991 N. 264)

di poter trasferire la sede dello studio di consulenza nei locali di
via _____ **N.** _____ **C.A.P.** _____
TEL _____ **Comune** _____

DICHIARA

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

QUADRO C: DATI RELATIVI AI LOCALI

- I LOCALI DELLO STUDIO DI CONSULENZA SONO:

<input type="checkbox"/> in locazione con contratto tra _____ e _____ sottoscritto in data _____ registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al Numero _____ con validità fino al _____
<input type="checkbox"/> di proprietà di _____ con atto trascritto presso la Conservatoria di _____ in data _____ al Numero _____
<input type="checkbox"/> nei locali dello studio di consulenza sono rispettate le misure generali per la protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori previste dall'art. 3 del D.Lgs 626/94; DATA _____ firma* _____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 **non è soggetta ad autenticazione** quando la firma viene apposta **in presenza** del dipendente addetto, previa **esibizione** del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

QUADRO D: DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- 1) planimetria dei locali, scale 1/100;
- 2) Certificato di agibilità;
- 3) Dichiarazione impianto elettrico a norma CEE;
- 4) Contratto di locazione regolarmente registrato o se di proprietà documentazione comprovante il possesso dell'immobile;
- 5) attestazione di versamento di **€40,00** intestato a: Amministrazione Provinciale di Vibo Valentia-Settore Trasporti, su C/C 654889 causale " **Cambio sede nello stesso comune** " ;
- 6) attestazione di versamento di **€250,00**, intestato a: Amministrazione Provinciale di Vibo Valentia-Settore Trasporti, su C/C 654889, causale " **sopralluogo per il rilascio di autorizzazione** " ;
- 7) attestazione di versamento di **€200,00** intestato a: Amministrazione Provinciale di Vibo Valentia-Settore Trasporti, su C/C 654889 causale " **rilascio di autorizzazione** " ;

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualita' di dipendente attesta che:

la firma in calce alla domanda e' stata apposta in sua presenza in data _____ Il

sottoscrittore e' stato identificato a mezzo esibizione di _____ N. _____
rilasciata da _____ in data _____

la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute per mezzo del sistema postale o

a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

Io sottoscritto _____ preso atto che ai sensi della legge 31/12/1996 N. 675 (LEGGE SULLA PRIVACY) i dati personali vengono usati ai fini istituzionali do il consenso nego il consenso che gli stessi vengano pubblicizzati a mezzo stampati o tramite la rete telematica per informare la cittadinanza sugli studi di consulenza autorizzati.

Data _____ firma* _____

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 Vibo Valentia - Servizio Trasporti – Via Cesare Pavese – 89900 Vibo Valentia, 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 comunicazione 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 VIBO VALENTIA a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003. -4 -

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome _____

indirizzo _____

estremi di un documento di riconoscimento _____
