

Applicare Contrassegno telematico secondo normativa vigente: € 16,00 ovvero  
Allegare il modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo

**ATTIVITA' di CONSULENZA  
PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**  
Legge 8.8.1991 n° 264 art. 3 - Legge 04.01.1994 n° 11  
Delibera Consiglio Provinciale n. 50 del 02.10.2007

**PROSEGUIMENTO ATTIVITA' PROVVISORIA**  
Studi di Consulenza 09

**Alla PROVINCIA di GROSSETO**  
Area Tecnica  
Servizio Mobilità e Trasporti  
U.P. Motorizzazione Civile  
Piazza Martiri d'Istia, 1  
58100 - GROSSETO

**DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE (scrivere in stampatello)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... prov. .... il ...../...../..... residente nel  
Comune di ..... in Via ..... n° .....  
Fraz/Loc ..... c.a.p. .... prov. ....  
@ .....  
in qualità di:  Avente causa del Titolare  Erede del Titolare  Socio  Amministratore  
della (ragione sociale/denominazione) .....

Con la compilazione di questo modulo **dichiaro** di rendere, sotto la propria responsabilità, dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 19, 38, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) e **di essere a conoscenza** che l'Amministrazione provinciale potrà procedere ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U. In caso di dichiarazioni false o mendaci, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, **il sottoscrittore è anche consapevole** che potranno sempre e in ogni tempo essere adottati sia provvedimenti inibitori e conformativi (art. 19, comma 3 L. 241/1990, come modificato dalla L. 122/2010), che quelli previsti in materia di sanzioni penali (artt. 75, 76 del DPR 445/2000).

**INFORMA**

entro i trenta giorni dall'avvenimento

della sopravvenuta incapacità fisica  del decesso  
 del TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE  dell'AMMINISTRATORE  del SOCIO  
quale soggetto in possesso dell'attestato di idoneità professionale di cui all'art. 5 della L. 264/91

**RICHIEDE** che l'attività di consulenza possa essere:

- proseguita provvisoriamente per il periodo dal ...../...../..... al ...../...../..... (massimo due anni)  
 prorogata per un ulteriore periodo dal ...../...../..... al ...../...../..... (massimo un anno)

**DICHIARA di essere consapevole che (che adempimenti obbligatori)**

- pena la revoca dell'autorizzazione, entro il periodo di proroga dovrò dare dimostrazione di aver conseguito l'attestato di idoneità professionale di cui all'art. 5 della L. 264/91  
 se decorso il termine stabilito nell'atto di proroga senza che l'attività sia ripresa, l'autorizzazione sarà revocata d'Ufficio  
 al termine dell'esercizio provvisorio, subordinatamente alla costituzione di Ditta individuale o Società da parte degli aventi titolo e alla dimostrazione dei necessari requisiti, dovrà essere rilasciata nuova autorizzazione all'esercizio di attività di consulenza  
 Successivamente alla data di presentazione della dichiarazione (attestata dalla data di protocollazione) l'Ufficio verificherà la presenza di tutti gli allegati richiesti, la loro rispondenza alla vigente normativa di settore e richiederà i necessari pareri agli altri Enti interessati, per cui i termini relativi al termine del procedimento (30 giorni dalla data di presentazione) sono sospesi fino all'acquisizione delle risposte

- Qualora la verifica dei presupposti e dei requisiti di legge della dichiarazione presentata sia negativa per documentazione irregolare o incompleta, oppure nel caso in cui sia accertata la carenza di condizioni, fatti, modalità legittimanti, l'Ufficio richiederà con nota scritta perché si provveda a conformarsi alla normativa vigente *(entro un termine in ogni caso non inferiore a 30 giorni)*
- La Provincia non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni negli indirizzi e nei recapiti indicati, oppure per la mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore, per errate spedizioni e non a colpa dell'Amministrazione stessa

## DICHIARA

- di aver preso visione del vigente Regolamento provinciale per lo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e di rispettarne le disposizioni regolamentari contenute
- che le fotocopie degli atti e dei documenti allegati sono conformi agli originali rilasciati o conservati da pubbliche amministrazioni

..... li, ...../...../.....

.....  
\* **(Firma per esteso e leggibile)**

\*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi, spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(D.Lgs. 196/2003 - Art. 6 del Regolamento UE 679/2016)

### Prendo atto che:

- i dati contenuti nella presente istanza vengono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Grosseto - Servizio Mobilità e Trasporti - Piazza dei Martiri d'Istia, n. 1 - Grosseto;
- i dati conferiti sono trattati per esigenze organizzative interne e potranno essere comunicati e diffusi, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa, anche per via telematica per le finalità di carattere istituzionale.
- il titolare del trattamento è la Provincia di Grosseto a cui posso sempre rivolgermi per esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa.

**Confermo** di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 posta nel sito web della Provincia.

**Consapevole che** senza un mio consenso al trattamento la Provincia di Grosseto non potrà effettuare il trattamento dei miei dati personali, anche delle categorie particolari dei miei dati personali, e alla comunicazione degli stessi a terzi:

- esprimo il consenso
- non esprimo il consenso

..... li, ...../...../.....

.....  
\* (Firma per esteso e leggibile)

**ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Studi di Consulenza 09

La documentazione atta a dimostrare i requisiti può essere prodotta, ove previsto, anche in forma di autocertificazione (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo Unico in materia di documentazione amministrativa).

I dati relativi a cognome, nome, luogo e data di nascita, cittadinanza, stato civile e residenza attestati in documenti di identità o di riconoscimento in corso di validità, possono essere comprovati mediante esibizione dei documenti medesimi.

Le autocertificazioni relative a stati, qualità e fatti saranno sottoposte ad accertamenti d'ufficio e controlli sulla veridicità delle affermazioni in esse contenute. Non possono essere sostituiti da dichiarazioni i certificati medici, sanitari, di origine, di conformità CE, di marchi, di brevetti.

Le Dichiarazioni rese avranno la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono, mentre è illimitata per quelli attestanti qualità personali, fatti e stati non soggetti a modificazione.

- Documentazione attestante la necessità di richiedere il proseguimento provvisorio dell'attività, (attestazioni di incapacità fisica, certificazioni mediche, atto di morte, ... ecc)
- Documentazione attestante la necessità di richiedere la proroga del proseguimento provvisorio dell'attività (certificazioni mediche, attestazione incapacità fisica, atto di morte, .... ecc)
- Copia dell'attestato di idoneità professionale di cui all'art. 5 della legge 264/1991
- Ricevuta versamento di € 20,00 su c/c postale n° 11479581 oppure tramite bonifico IBAN: IT 71 Y 07601 14300 000011479581 Codice BIC: BPPIITRRXXX - intestato a Provincia di Grosseto Servizio Tesoreria - Causale: Spese di istruttoria e sopralluoghi
- Una marca da bollo del valore corrente per il rilascio dell'autorizzazione (In caso di esito negativo la marca verrà restituita) ovvero, in alternativa,  il modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo (Modello Studi 18)

Altro (specificare) .....

.....

.....

.....li, ...../...../.....

Firma\* .....

(Firma per esteso e leggibile)

\*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.