

**Alla Provincia di Forlì-Cesena  
Ufficio Trasporti  
Piazza Morgagni, 9  
47121 FORLÌ**

## VARIAZ\_ESERCIZIO\_AUTOSC

**Oggetto: Variazioni Esercizio Autoscuola. Comunicazione.**

La presente domanda consta di

- Modello RESP
- N. \_\_\_\_\_ modelli ON per soci non responsabili
- Modello ID PROF e Requisiti Morali
- Attestazione di Capacità Finanziaria
- Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale del sottoscrittore
- Altro \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** Questo modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa).

### QUADRO A)- DATI DELL'IMPRESA ( tutti i campi sono obbligatori )

Denominazione \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ Prov. (FC) Cap \_\_\_\_\_

via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

P.e.c. \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_

Codice M.C.T.C. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

### QUADRO B)- DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

recapito telefonico a cui vuole essere contattato/a \_\_\_\_\_

codice fiscale /\_\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

in possesso di cittadinanza \_\_\_\_\_

*(se cittadinanza extra U.E. esibire permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità)*

*consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole di rendere i dati sotto la propria responsabilità e che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/2000,*

in qualità di



<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante
<input type="checkbox"/> Amministratore	<input type="checkbox"/> Socio Accomandatario

dell'impresa indicata al quadro A)

### COMUNICA

**La seguente variazione dell'assetto societario**, ai sensi dell'art. 335 del D.P.R. 495/1992, che non comporta la modifica o il venir meno dei requisiti professionali e morali già dimostrati:

[Specificare il tipo di variazione intervenuta (titolarità legale rappresentanza, ingresso/recesso/esclusione di uno o più soci:)] \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che la citata variazione è intervenuta con:

atto \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ registrato/trascritto presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

***Allegare atto notarile o verbale di assemblea in copia autentica***

#### 1) Ingresso di uno o più soci in società di persone o ente:

Cognome/Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Qualifica assunta nella società

*Si allega per ciascuno dei soci la dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso del requisito di onorabilità (Modello **RESP** e/o **ON\_SOCI\_NON\_RESP**)*

Specificare, inoltre, se il soggetto innanzi citato svolge, all'interno dell'autoscuola, anche una delle seguenti funzioni: Insegnante di Teoria - Istruttore di Guida - Responsabile didattico



Cognome/Nome	Funzione

➤ Allegare modello ID-PROF e Requisiti Morali

## 2) Recesso di uno o più soci da società di persone o ente:

Cognome/Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

Specificare, inoltre, se il soggetto innanzi citato svolgeva, all'interno dell'autoscuola, anche una delle seguenti funzioni: Insegnante di Teoria - Istruttore di Guida - Responsabile didattico. In tal caso restituire, all'ufficio Trasporti, la tessera per il personale di autoscuola rilasciata da questa Amministrazione.

Cognome/Nome	Funzione

## 3) Esclusione di soci da società di persone o ente:

Cognome/Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

Specificare, inoltre, se il soggetto innanzi citato svolgeva, all'interno dell'autoscuola, anche una delle seguenti funzioni: Insegnante di Teoria - Istruttore di Guida - Responsabile didattico. In tal caso restituire, all'ufficio Trasporti, la tessera per il personale di autoscuola rilasciata da questa Amministrazione.

Cognome/Nome	Funzione



**4) Variazione del consiglio d'amministrazione (per le S.p.A. e per le S.r.l.) che attualmente risulta così formato:**

Qualifica	Cognome/nome	Data di nascita	Luogo di nascita
Presidente o amministratore unico			
Consigliere			
Consigliere			
Consigliere			
Consigliere			
Consigliere			
Consigliere			

Si allega per ciascuno dei **nuovi** membri del Consiglio di amministrazione la dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso del requisito di onorabilità (**Modello RESP e/o ON\_SOCI\_NON\_RESP**)

○ **Variazione Responsabile Didattico preposto in ulteriore sede**

Si dichiara che a partire dal \_\_\_\_\_ è stato designato quale responsabile didattico di ulteriore sede di autoscuola già esercente, sita in \_\_\_\_\_

via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

P.e.c. \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_ Codice M.C.T.C. |\_|\_|\_|\_|\_|

ai sensi dell'art. 123, comma 4, del CDS e ss.mm. ed ii., in possesso dei medesimi requisiti personali, morali e di idoneità tecnica richiesti per il titolare dell'autoscuola principale

il sig. \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice

fiscale /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

il quale nell'impresa presta la propria attività, come responsabile didattico, con il seguente rapporto di collaborazione:

<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Collaboratore familiare
<input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Amministratore

Si allegano modello **RESP** e modello **ID PROF e Requisiti Morali**.

- Si dichiara altresì che è stato revocato l'incarico di responsabile didattico di ulteriore sede al sig.** \_\_\_\_\_

*(Se il soggetto innanzi citato svolgeva, all'interno dell'autoscuola, anche una delle seguenti funzioni: Insegnante di Teoria - Istruttore di Guida - Responsabile didattico, restituire, all'ufficio Trasporti, la tessera per il personale di autoscuola rilasciata da questa Amministrazione).*

**Variazione della capacità finanziaria**

Si dichiara che l'impresa indicata al quadro A) è in possesso di adeguata capacità finanziaria dimostrata mediante \_\_\_\_\_ come da documentazione allegata:

- un certificato attestante la proprietà di beni immobili di valore non inferiore a € 51.645,69, liberi da gravami ipotecari (*allegare visura catastale*)
- un'attestazione di affidamento per un importo di €25.822,84, in varie forme tecniche, rilasciata, secondo il modello predisposto, da aziende, istituti di credito o società finanziarie con capitale sociale non inferiore a cinque miliardi (*allegare attestazione di capacità finanziaria in originale*)

**PRIVACY**

- Il richiedente prende atto dell'informativa sulla privacy, ai sensi del GDPR Regolamento Europeo sulla Tutela dei dati Personali 679/2016, pubblicata sul sito della Provincia di Forlì-Cesena al seguente indirizzo: <http://web.provincia.fc.it/web/provinciafc/privacy>

**Luogo e Data**

**Firma (\*\*)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(\*\*) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione devono essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.*

**Delega a persona incaricata**

Il sottoscritto dichiara di aver dato incarico al sig. \_\_\_\_\_,  
di consegnare la presente istanza alla Provincia di Forlì-Cesena.

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma delegante

**Riservato all'Ufficio Trasporti**

Pervenuto in data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (l'addetto alla ricezione)