

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

**SCIA(S) - SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI AUTOSCUOLA**  
**(sede secondaria)**

**Oggetto: Esercizio dell'attività di Autoscuola presso ulteriore sede. Segnalazione Certificata di Inizio Attività. (SCIA).**

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

**Quadro A) – Impresa titolare dell'esercizio di autoscuola**

Denominazione \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)

E-Mail (ordinaria) \_\_\_\_\_

**Quadro B) – Titolare/Legale Rappresentante**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

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**

*ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della Legge n. 241/90 e s.m.i. e della Legge 122/2010 l'inizio dell'attività di formazione dei conducenti per il conseguimento di patente di qualsiasi categoria (autoscuola) di cui all'art. 123 del D.Lgs. 285/92 (CdS) e della Legge 2 aprile 2007 n. 40 di conversione del D.L. 31/01/2007 n. 7 e della Legge n. 120/2010*



presso la sede **secondaria** sita in \_\_\_\_\_  
prov.(FC), via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

da svolgere completamente in proprio

da svolgere parzialmente mediante adesione al Consorzio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

al quale demanda l'effettuazione dei corsi di

**TEORIA** per le patenti di categoria

<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E

**GUIDA** per le patenti di categoria

<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> B96	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**Quadro C) - Requisiti del Titolare/Legale rappresentante (Art. 123, c. 5, del C.d.S.)**

- di risultare di buona condotta;
- di avere anni 21;
- di possedere adeguata capacità finanziaria
- di essere in possesso di Diploma di istruzione di secondo grado,
- di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale quale insegnante di teoria ed istruttore di guida;
- di essere in possesso dell'esperienza biennale maturata negli ultimi cinque (5) anni, quale insegnante di teoria e istruttore di guida;
- di essere in possesso della patente di guida n. \_\_\_\_\_ di categoria \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e che la stessa, attualmente, non è stata sospesa né revocata.

#### Quadro D) – Requisiti riguardanti l'impresa

che l'impresa indicata al quadro A)

- a) è iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_
- b) svolge l'esercizio di autoscuola presso la Provincia di \_\_\_\_\_ per la sede principale sita in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
con atto della Provincia Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- c) è in possesso di adeguata capacità finanziaria, ai sensi dell'art. 2 del D.M. 317/95 documentata presso la Provincia che ha autorizzato la sede principale che si allega in copia.

#### Quadro E) - Requisiti del Responsabile didattico

che alla sede secondaria è preposto, in qualità di responsabile didattico ai sensi dell'art. 123, comma 4 del D.Lgs 285/92 e ss. mm. ed ii., in quanto in possesso dell'idoneità tecnica, come attestato nell'allegato modello RESP,

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

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

il quale nell'impresa riveste il ruolo di

<input type="radio"/> amministratore in società di capitali	<input type="radio"/> socio in società di persone
<input type="radio"/> collaboratore dell'impresa familiare	<input type="radio"/> persona legata da rapporto di lavoro dipendente

Si allega modello **RESP**

#### Quadro F)– Requisiti riguardanti arredamento didattico e materiale per le lezioni teoriche

che la sede secondaria dell'autoscuola è dotata dell'arredamento didattico e del materiale per le lezioni teoriche, previsto dagli artt. 4 e 5 del D.M. 317/95 e successive modificazioni ed integrazioni, come indicato nell'allegato modello **MD**;

#### Quadro G) – Requisiti riguardanti il materiale per le esercitazioni e gli esami di guida

che l'autoscuola è dotata del materiale per le esercitazioni e gli esami di guida previsto dall'art. 6 del D.M. 317/95 e successive modificazioni ed integrazioni, come indicati nell'allegato modello **VEIC**;

#### Quadro H) – Requisiti riguardanti il personale

che l'autoscuola è dotata di personale docente in possesso di abilitazione quale insegnante di teoria e/o istruttore di guida come indicato nell'allegato modello **PERS.**;

è, inoltre, dotata di personale adibito a svolgere adempimenti puramente esecutivi presso gli uffici pubblici, (come indicato nell'allegato modello **PERS.**);

#### Quadro I) – Requisiti riguardanti i locali

che i locali dell'autoscuola rispettano i requisiti prescritti dall'art. 3 del D.M. 317/95 e successive modificazioni ed integrazioni, come indicato nell'allegato modello **LOC**.

## 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.*

La presente SCIA consta di

- |                                                   |                                                                                        |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Modello RESP             | <input type="checkbox"/> Planimetria dei locali                                        |
| <input type="checkbox"/> Modello MD               | <input type="checkbox"/> Copia atto di proprietà/locazione dei locali                  |
| <input type="checkbox"/> Modello VEIC             | <input type="checkbox"/> Registro Iscrizione Allievi                                   |
| <input type="checkbox"/> Modello PERS             | <input type="checkbox"/> Copia Attestazione Capacità Finanziaria                       |
| <input type="checkbox"/> Modello LOC              | <input type="checkbox"/> Tariffe applicate (su carta intestata)                        |
| <input type="checkbox"/> N. _____ Modelli ID-PROF | <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore         |
| <input type="checkbox"/> Modello ORARIO           | <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità del responsabile didattico |
| <input type="checkbox"/> Altro _____              |                                                                                        |

### 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)