

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

PR – SCUOLE NAUTICHE 2020

Oggetto: Verifica del permanere dei requisiti per l'esercizio della attività di scuola nautica – Decreto Legislativo 3 Novembre 2017 n. 229.

La presente dichiarazione consta di

- N. _____ modello/i “ON”
- N. _____ modello/i “ID-PROF”
- Modello “NAT”
- Attestazione Capacità Finanziaria in originale (se sede principale)
- Fotocopia del documento d'identità del titolare/legale rappresentante della autoscuola
- Fotocopia del codice fiscale del titolare/legale rappresentante della autoscuola
- Altro _____

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) DATI DELL'IMPRESA (tutti i campi sono obbligatori)

Denominazione _____

sede legale in _____ prov. (FC) cap _____

via/c.so/p.zza _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____

e mail _____

P.e.c. _____

compartimento marittimo dove effettuare le esercitazioni pratiche e le prove d'esame di

RAVENNA

RIMINI

Quadro B)- Dati Anagrafici del Titolare/Legale Rappresentante

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

via/c.so/p.zza _____ n. _____

codice fiscale | _____

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

recapito telefonico a cui può essere contattato _____

in qualità di

<input type="radio"/> titolare	<input type="radio"/> socio di SNC
<input type="radio"/> socio accomandatario per le società in accomandita semplice o in accomandita per azioni	<input type="radio"/> amministratore

dell'impresa indicata al quadro A)

- Nel caso di società**, indicare le persone in possesso dei requisiti morali prescritti dalla Legge Regionale n. 9/2003:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Qualifica (*)

per ciascuna persona elencata allegare **Modello ON** Dichiarazione sostitutiva di certificazione

- (*) Qualifica: 1) socio (per le S.n.c.) 2) amministratore (per ogni altro tipo di società)
3) socio accomandatario (per S.a.S. o S.p.A.)

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

DICHIARA

Quadro C) – Requisiti morali (Art. 42 D.M. 146/2008 e Art. 9 della L.R. 9/2003)

- di essere in possesso di cittadinanza _____;
- di avere compiuto anni 18;
- di non essere interdetto o inabilitato;
- di non essere dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione previste dal D.L.vo n. 159 del 06/09/2011;

di non essere stato condannato a pena detentiva superiore a 3 anni, salvo che non siano intervenuti provvedimenti di riabilitazione (si considera condanna anche l'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale);

di non essere dichiarato fallito, e non avere in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;

di aver ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare, decreto di chiusura del fallimento _____

(citare la data ed il Tribunale che ha emesso il decreto di chiusura):

di essere in possesso di Diploma di istruzione di secondo grado o titolo equipollente se cittadino di altro Stato conseguito in data _____ presso _____ nell'anno scolastico _____;

Quadro D) – Requisiti riguardanti l'impresa

che l'impresa indicata al quadro A) è iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____

n. REA _____

Quadro E) – Requisiti riguardanti il personale docente

che la scuola nautica si avvale dei Sig.ri:

Cognome	Nome	Qualifica	
		<input type="radio"/> Insegnante	<input type="radio"/> Istruttore
		<input type="radio"/> Insegnante	<input type="radio"/> Istruttore
		<input type="radio"/> Insegnante	<input type="radio"/> Istruttore
		<input type="radio"/> Insegnante	<input type="radio"/> Istruttore

(Allegare per ogni nominativo modello **ID_PROF**);

Quadro F) – Requisiti riguardanti la capacità finanziaria

è in possesso di adeguata capacità finanziaria ai sensi della Legge Regionale 13-05-2003 n. 9 allegato E, n. 3, documentata mediante:

certificati attestanti la proprietà di beni immobili di valore catastale complessivo non inferiore a 60.000,00 € e liberi da gravami ipotecari, come da documentazione allegata;

attestazione di affidamento per 30.000,00 €, che si allega in originale, in varie forme tecniche, rilasciata da uno dei due istituti:

azienda o istituto di credito

società finanziaria con capitale sociale non inferiore a 3.000.000,00 €.

Quadro F) – Requisiti riguardanti il materiale per le esercitazioni pratiche

che la scuola nautica è dotata di mezzi nautici per lo svolgimento delle esercitazioni pratiche e degli esami, compatibili con il tipo di insegnamento da impartire, indicati nell'allegato modello **NAT**

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 Mobilità e Trasporti**

Pervenuto in data _____
(l'addetto alla ricezione)