

**Alla Città Metropolitana di Bologna**  
Servizio Trasporti  
Ufficio Amministrativo Trasporti

**ATTENZIONE:** Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 - T.U. sulla documentazione amministrativa - Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 del T.U., dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U..

**DATI DEL RICHIEDENTE - (da compilarsi a cura del Titolare, Legale rappresentante)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro  
effetti, (artt. 75-76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in qualità di  
 Titolare  Legale Rappresentante  Socio Amministratore  
della (tipo e nome società/impresa) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
iscritta al Registro delle Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
titolare dell'autoscuola di seguito indicata autorizzata con atto/DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

di esercitare all'interno dei locali dell'Autoscuola/Centro di Istruzione Automobilistico (*denominazione*)  
\_\_\_\_\_ le seguenti attività<sup>1</sup> inerenti il settore  
della circolazione stradale: \_\_\_\_\_

Tale attività si svolgerà mediante l'utilizzo di

- personale: sig. \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_  
 mezzi: tg. \_\_\_\_\_ tg. \_\_\_\_\_ tg. \_\_\_\_\_  
 attrezzature \_\_\_\_\_  
 locali  aula<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  ufficio  altro<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Attività compatibili quali ad esempio corsi di guida sicura o similari, corsi per Abilitazione trasporto merci / viaggiatori, corsi per insegnanti di teoria ed istruttori di guida, ambulatorio medico finalizzato al rilascio ed al rinnovo delle patenti di guida, attività di scuola nautica (nel caso in cui la titolarità sia diversa da quella dell'autoscuola precisare la denominazione)

<sup>2</sup> Specificare se aula di teoria od ulteriore aula

<sup>3</sup> Specificare l'ulteriore locale utilizzato facente parte della sede di autoscuola o del centro di istruzione automobilistico

con la seguente programmazione: periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ giorni<sup>4</sup>  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA<sup>5</sup> SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**  
**ai sensi degli artt. 46 E 47 del DPR 445/2000 quanto segue:**

di individuare il seguente **indirizzo PEC dell'impresa ai sensi dell'art. 6 bis del Codice dell'Amministrazione digitale (obbligatorio)**: \_\_\_\_\_  
**consapevole che l'indirizzo inserito nell'INI-PEC costituisce mezzo esclusivo di comunicazione e notifica** con la Città metropolitana, autorizzata pertanto a comunicare esclusivamente mediante la PEC indicata.

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 123 del CdS, DPR 495/95, DLgs 2895/92, DM 317/95 smi per l'esercizio dell'attività di autoscuola;

di garantire prioritariamente il regolare svolgimento dell'attività di Autoscuola/Centro di Istruzione Automobilistico in quanto il Sottoscritto:

è in possesso degli arredi e del materiale per le lezioni teoriche prescritti dall'art. 4 e dall'art. 5 DM 317/95 smi necessari per l'esercizio dell'attività di autoscuola / centro di istruzione in relazione alla tipologia prescelta:  
‡ art. 335 C. 10 lett. A) ‡ art. 335 C. 10 lett. B)<sup>6</sup> del DPR 495/1992)

ha la disponibilità dei locali siti nel comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da adibirsi alla attività di Autoscuola/Centro di Istruzione tramite<sup>7</sup>: \_\_\_\_\_ - che gli stessi **non hanno subito modifiche rispetto a quanto già autorizzato con SCIA/DIA** dalla Città Metropolitana di Bologna) e sono in possesso del certificato di **agibilità** con la destinazione d'uso ad \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_.

ha la proprietà dei veicoli<sup>8</sup> di seguito riportati ed in uso presso l'Autoscuola/CIA in argomento:

| Targa | Tipo | targa | tipo |
|-------|------|-------|------|
|       |      |       |      |
|       |      |       |      |
|       |      |       |      |

di avvalersi dei seguenti collaboratori (personale docente ed addetti di segreteria) in possesso dei requisiti tecnici e morali i quali collaborano con le modalità previsti dalla normativa vigente :

1)nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

2)nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

3)nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Specificare i giorni della settimana (lunedì - martedì ect...)

<sup>5</sup> I cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia possono, ai sensi dell'art. 3 c. 2 e 3 D.P.R. 445/2000, utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero e altresì nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

<sup>6</sup> **Tale attività deve intendersi residuale** e riferita esclusivamente alle autoscuole già autorizzate le quali **obbligatoriamente** dovranno adeguarsi ai contenuti di cui all'art. 123 del codice della Strada come modificato dalla L. 120/2010 a decorrere dalla prima variazione della titolarità.

<sup>7</sup> Ad esempio tramite Contratto di affitto, proprietà, contratto di leasing, etc.

<sup>8</sup> Immatricolati a nome dell'impresa titolare dell'autorizzazione/DIA/SCIA, muniti di doppi comandi (escluse moto e ciclomotori) ed assicurati ad uso Scuola Guida.

4) nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

5) nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

di essere in possesso di autorizzazione per lo svolgimento dell'attività di **ambulatorio medico** per il rilascio ed il rinnovo delle patenti di guida rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in atti al prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

i dati contenuti nella presente comunicazione sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

### **RIEPILOGO DEGLI ALLEGATI:**

- 1) Documentazione atta ad illustrare l'attività per la quale viene depositata la presente comunicazione;
- 2) Copia dell'autorizzazione Comunale per l'esercizio dell'attività di ambulatorio qualora la presente comunicazione sia relativa all'esercizio di tale attività.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso e leggibile)<sup>9</sup>*

<sup>9</sup> La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del richiedente. In alternativa l'istanza può essere spedita e deve essere accompagnata da **fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di identità firmato e non scaduto.**