

PROT. N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'  
per il riconoscimento del  
Centro di Istruzione automobilistica (c.i.a.)**

(Ai sensi della Legge n. 40/2007, dell'art. 19 della Legge 241/1990 come modificata dalla Legge 122/2010 e loro ss.mm.ii.)

**All'Amministrazione Provinciale di ASTI  
Area Edilizia Trasporti e Protezione Civile  
Ufficio Autotrasporto Merci**

**DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA**

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

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale [\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|]

E residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante del Consorzio (Centro di istruzione automobilistica) denominato \_\_\_\_\_

Avente sede principale/secondaria nel comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita I.V.A. [\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|]

iscritto al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 19 comma 1 della legge 241/1990, dell'art. 123 del D. L.vo n. 285/1992 (Nuovo Codice della Strada) e dell'art. 335 del D.P.R. n. 495 del 16/12/1992 (Regolamento di esecuzione), degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e loro ss.mm.ii.

**DICHIARA**

**(barrare solo la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)**

Ai fini del riconoscimento di cui all'art. 7, comma 1, del D.M. 17/05/1995 n. 317 e ss.mm.ii. di costituire un CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA denominato \_\_\_\_\_

avente sede nel comune di (deve trattarsi di un Comune in cui ha sede almeno una delle autoscuole consorziate) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_



**REQUISITI RESPONSABILE CENTRO ISTRUZIONE**

Il sottoscritto dichiara di avvalersi del **Responsabile del Centro di Istruzione Automobilistica** sopra citato che risulta in possesso dei requisiti previsti ed a tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- Lo stesso non svolge alcuna attività lavorativa o imprenditoriale;  
ovvero
- Lo stesso svolge attività lavorativa compatibile <sup>(1)</sup> con l'attività del CIA di carattere:
  - SUBORDINATO** nelle tipologie ammesse dalla normativa con caratteristiche di part-time, nel limite del 50% dell'orario di lavoro oppure con un impegno lavorativo che non pregiudichi la possibilità di avviare un'attività imprenditoriale allegando nulla osta del datore di lavoro;
  - AUTONOMO**, nel rispetto del limite massimo dell'orario di lavoro previsto dalla normativa nel cumulo delle prestazioni lavorative (D. Lgs. 66/2003)

(1) Tenuto conto della normativa di settore si ritiene che il Responsabile CIA possa svolgere altra attività lavorativa accumulando altri incarichi in qualità di docente di Autoscuola (insegnante di teoria/istruttore di guida purchè possa dimostrare di garantire il regolare funzionamento dei corsi in capo al CIA. (A tal proposito occorre siano depositati gli orari di impegno nelle varie funzioni nonché il previsto nulla osta del datore di lavoro).

**AUTOSCUOLE ADERENTI IL CONSORZIO**

Dichiara che le autoscuole aderenti al Consorzio sono:

- 1) AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_  
 avente sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/c.so/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. Fisso \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 il cui legale rappresentante è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cod. fisc. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ],  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 2) AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_  
 avente sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/c.so/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. Fisso \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 il cui legale rappresentante è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cod. fisc. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ],  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 3) AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_  
 avente sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/c.so/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. Fisso \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 il cui legale rappresentante è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cod. fisc. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ],  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 4) AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_  
 avente sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/c.so/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. Fisso \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 il cui legale rappresentante è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cod. fisc. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ],  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 5) AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_  
 avente sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/c.so/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. Fisso \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 il cui legale rappresentante è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cod. fisc. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ],  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 6) AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_  
 avente sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/c.so/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. Fisso \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
 il cui legale rappresentante è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 Cod. fisc. [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ],  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dichiara che le autoscuole consorziate, hanno sede nella stessa provincia ovvero hanno sede in comuni appartenenti a Province diverse e sono limitrofi al comune in cui è ubicata la sede del Centro stesso (art. 7, c. 2 del DM 317/1995 e ss.mm.ii.)

# QUADRO RIASSUNTIVO DEL PERSONALE (RESPONSABILE DIDATTICO – PERSONALE DOCENTE E DI SEGRETERIA) OPERANTE PRESSO IL CONSORZIO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE SCIA

PERSONALE DOCENTE	<p><input type="checkbox"/> Di avvalersi dei seguenti collaboratori in possesso dei requisiti e con le modalità previsti dalla normativa di settore:</p> <p>1) Cognome _____ Nome _____  nato a _____ ( _____ ) il _____  Cod. fisc. [                                 ]  avente le seguenti mansioni(*) _____</p> <p>2) Cognome _____ Nome _____  nato a _____ ( _____ ) il _____  Cod. fisc. [                                 ]  avente le seguenti mansioni(*) _____</p> <p>3) Cognome _____ Nome _____  nato a _____ ( _____ ) il _____  Cod. fisc. [                                 ]  avente le seguenti mansioni(*) _____</p> <p>4) Cognome _____ Nome _____  nato a _____ ( _____ ) il _____  Cod. fisc. [                                 ]  avente le seguenti mansioni(*) _____</p> <p>5) Cognome _____ Nome _____  nato a _____ ( _____ ) il _____  Cod. fisc. [                                 ]  avente le seguenti mansioni(*) _____</p> <p>6) Cognome _____ Nome _____  nato a _____ ( _____ ) il _____  Cod. fisc. [                                 ]  avente le seguenti mansioni(*) _____</p> <p>7) Cognome _____ Nome _____  nato a _____ ( _____ ) il _____  Cod. fisc. [                                 ]  avente le seguenti mansioni(*) _____</p> <p>(*)Specificare se Responsabile didattico, Insegnante di Teoria, Istruttore di guida (per il quale è necessario il relativo nulla osta nel caso di ulteriori rapporti di lavoro). Si rammenta che al Responsabile Didattico, in base all'art. 123, comma 5 del Codice della Strada (così come modificato dalla legge 120/2010), sono richiesti gli stessi requisiti del titolare/legale rappresentante, ad eccezione della capacità finanziaria.</p>																		
PERSONALE DI SEGRETERIA	<p><input type="checkbox"/> di utilizzare per l'espletamento dell'attività inerente le pratiche per le patenti di guida e le relative certificazioni, quali rinnovo patenti, duplicati ecc. (legge 264/1991 e ss.mm.ii.) il seguente personale amministrativo in possesso dei requisiti e con le modalità della normativa vigente</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">1) Cognome _____</td> <td style="width: 35%;">Nome _____</td> <td style="width: 35%;">mansioni(*) _____</td> </tr> <tr> <td>2) Cognome _____</td> <td>Nome _____</td> <td>mansioni(*) _____</td> </tr> <tr> <td>3) Cognome _____</td> <td>Nome _____</td> <td>mansioni(*) _____</td> </tr> <tr> <td>4) Cognome _____</td> <td>Nome _____</td> <td>mansioni(*) _____</td> </tr> <tr> <td>5) Cognome _____</td> <td>Nome _____</td> <td>mansioni(*) _____</td> </tr> <tr> <td>6) Cognome _____</td> <td>Nome _____</td> <td>mansioni(*) _____</td> </tr> </table> <p>(*)Indicare le mansioni</p>	1) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____	2) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____	3) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____	4) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____	5) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____	6) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____
1) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____																	
2) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____																	
3) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____																	
4) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____																	
5) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____																	
6) Cognome _____	Nome _____	mansioni(*) _____																	
ATTREZZATURE ARREDI	<p><input type="checkbox"/> Di disporre degli arredi e del materiale per le lezioni teoriche di cui agli artt. 4 e 5 del D.M. 317/1995 e ss.mm.ii.;</p> <p><input type="checkbox"/> di avvalersi del seguente materiale didattico obbligatorio di tipo MULTIMEDIALE dotato di dichiarazione di conformità software: _____;</p> <p><b>Allegare:</b> Elenco degli arredi, delle attrezzature didattiche ed eventuale copia della dichiarazione di conformità e della licenza d'uso software (nel caso di utilizzo attrezzatura multimediale).</p>																		

- Che il Consorzio dispone dei seguenti veicoli ad uso scuola guida:

**MOTOCICLI**

- CAT. AM targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ cilindrata \_\_\_\_\_  
potenza \_\_\_\_\_ cambio (autom./manuale) \_\_\_\_\_ tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_ compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- CAT. A1 targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ cilindrata \_\_\_\_\_  
potenza \_\_\_\_\_ cambio (autom./manuale) \_\_\_\_\_ tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_ compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- CAT. A2 targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ cilindrata \_\_\_\_\_  
potenza \_\_\_\_\_ cambio (autom./manuale) \_\_\_\_\_ tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_ compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- CAT. A targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ cilindrata \_\_\_\_\_  
potenza \_\_\_\_\_ cambio (autom./manuale) \_\_\_\_\_ tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_ compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;

**AUTOVETTURE**

- Muniti di doppi comandi  Di essersi attivati per l'installazione del dispositivo elettronico protetto

- CAT. B targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- CAT. B targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- CAT. B targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;

**MEZZI PESANTI**

- Muniti di doppi comandi  Di essersi attivati per l'installazione del dispositivo elettronico protetto

- Autocarro** CAT. C targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Rimorchio** CAT. CE targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Autobus** CAT. D targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Rimorchio** CAT. DE targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;

**MEZZI IN DISPONIBILITA' IN CASO DI ISCRIZIONE ALLIEVI (Circolare MIT 11502/8.7.6 del 14/05/2015)**

- Muniti di doppi comandi  Di essersi attivati per l'installazione del dispositivo elettronico protetto

- Autocarro** cat. C1 targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Rimorchio** cat. C1E targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Autobus** CAT. D1 targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Rimorchio** CAT. D1E targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Categoria B1**  **Categoria BS**  **Categoria BE**  **Categoria B96**  
targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;
- Rimorchio per**  BE  B96  
targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
tipo di possesso (proprietà, leasing, locaz. Senza conducente) \_\_\_\_\_  
compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ scad. Polizza \_\_\_\_\_;

<b>LOCALI</b>	<p><input type="checkbox"/> Che i locali – sede operativa del centro di istruzione automobilistica denominato _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sono di <b>proprietà</b> di _____ Codice fiscale _____ con atto trascritto presso la Conservatoria di _____ in data _____ al numero _____ serie _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sono in <b>locazione</b> con contratto tra _____ Codice fiscale _____ e _____ Codice fiscale _____ sottoscritto in data _____ e Registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n° _____ serie _____ e valevole fino al _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sono in <b>comodato</b> o altro (specificare) _____ Con atto tra _____ Cod. fis. _____ e _____ Cod. fis. _____ Sottoscritto in data _____ e registrato/trascritto presso l'ufficio _____ di _____ in data _____ al n° _____ serie _____</p> <p><input type="checkbox"/> Rispettano i criteri di cui all'art. 3 del D.M. 317/1995 e ss.mm.ii. come da pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, <b>timbrata e firmata da un professionista abilitato</b> (che si allega), comprendente un'aula di almeno 25 mq di superficie dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento del pubblico, ufficio di segreteria di almeno 10 mq. di superficie antistante l'aula oppure laterale alla stessa con ingresso autonomo, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati ed areati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune di appartenenza;</p> <p><input type="checkbox"/> Dispongono di autorizzazione sanitaria rilasciata dall'A.S.L. di _____ in data _____ Prot. N. _____;</p> <p><input type="checkbox"/> Non dispongono di autorizzazione sanitaria in quanto non prevista dal regolamento edilizio comunale;</p> <p><input type="checkbox"/> sono idonei ed agibili per l'uso centro di istruzione automobilistica in riferimento agli strumenti urbanistici vigenti nel comune di appartenenza (vedere il C.D.U. rilasciato dal Comune per i locali oggetto della presente SCIA ovvero la dichiarazione del tecnico abilitato attestante l'idoneità e l'agibilità dei locali ad uso centro di istruzione automobilistica);</p> <p><input type="checkbox"/> Sono in regola con la normativa antincendio;</p> <p><input type="checkbox"/> Sono in regola con la normativa sulla sicurezza degli impianti tecnologici (allega copia delle dichiarazioni di conformità degli impianti);</p> <p><input type="checkbox"/> sono in regola con le misure generali per la protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori previste dall'art. 3 del D. L.vo 81/2008 e ss.mm.ii.;</p>
<b>DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA</b> Di cui all'art. 2 del D.M. 317/1995	<p><b>In caso di apertura di PRIMA SEDE di esercizio dell'attività (barrare solo la voce che ricorre)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Di possedere una capacità finanziaria pari ad € 25.822,84 (allega attestazione di capacità finanziaria);</p> <p><input type="checkbox"/> Ovvero di possedere beni immobili di proprietà liberi da gravami ipotecari di valore non inferiore ad € 51.645,69 (allega fotocopia dei documenti di proprietà degli immobili);</p> <p><b>In caso di apertura di SEDE SECONDARIA di esercizio dell'attività (barrare solo la voce che ricorre)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Di possedere una capacità finanziaria pari ad € 25.822,84;</p> <p><input type="checkbox"/> Ovvero di possedere beni immobili di proprietà liberi da gravami ipotecari di valore non inferiore ad € 51.645,69 (allega fotocopia dei documenti di proprietà degli immobili);</p>

## ALLEGATI ALLA S.C.I.A.

### PER IL SOTTOSCRITTORE:

- Fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;

### PER ADESIONE A CONSORZI:

- Copia del verbale assembleare di ciascun Consorzio a cui si aderisce dal quale sia chiaramente desumibile l'adesione del soggetto giuridico di cui alla presente istanza;

### PER I REQUISITI PROFESSIONALI, PERSONALI E MORALI DEL RESPONSABILE DIDATTICO, DEGLI INSEGNANTI DI TEORIA E DEGLI ISTRUTTORI DI GUIDA:

- N. \_\_\_\_ modelli dichiarazione sostitutiva di certificazione sui requisiti personali e morali (allegati 1 e 1 bis) del responsabile didattico – insegnante – istruttore – supplenti corredata dalla copia fronte/retro della patente di guida e del codice fiscale;
- N. \_\_\_\_ modelli dichiarazione sostitutiva di atto notorio circa la collaborazione con l'autoscuola (allegati 2 e 2 bis) mediante l'espletamento dell'incarico di responsabile didattico – insegnante – istruttore – supplenti corredata dalla copia fronte/retro della patente di guida e del codice fiscale;
- Comprova dell'avvenuta partecipazione ai corsi di formazione periodica per istruttori e insegnanti di autoscuola di cui all'art. 9- D.M. 17/02/2017 n. 17;
- Altro: \_\_\_\_\_

### ATTREZZATURE PER LA GESTIONE DELL'ATTIVITA':

- Fotocopia dei documenti di proprietà dei veicoli;
- Fotocopia della carta di circolazione dei veicoli;
- Fotocopia della polizza di assicurazione dei veicoli;
- Elenco delle attrezzature didattiche e/o relative certificazioni di conformità;
- Orario delle lezioni di teoria e di segreteria;
- Registro di iscrizione allievi;
- Registro di teoria;
- Registro degli incarichi;
- Altro: \_\_\_\_\_

## PER IL REQUISITO OGGETTIVO DEI LOCALI:

- titolo di disponibilità dei locali (es. rogito notarile, contratto di locazione, ecc.);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio dalla quale si desuma che i locali rispettano i criteri di cui all'art. 3 del D.M. 317/1995 e ss.mm.ii.;
- pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta e del rapporto aereo-illuminante che non deve essere inferiore ad 1/8 della superficie netta di pavimento, timbrata e firmata da un professionista abilitato (che si allega), comprendente un'aula di almeno 25 mq di superficie dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento del pubblico, ufficio di segreteria di almeno 10 mq. di superficie antistante l'aula oppure laterale alla stessa con ingresso autonomo, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati ed areati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune di appartenenza;
- dichiarazione del tecnico abilitato attestante l'idoneità e l'agibilità dei locali ad uso centro di istruzione automobilistica (comprendente il richiamo al rispetto della normativa antincendio, della normativa sulla sicurezza degli impianti tecnologici e delle misure generali per la protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori previste dall'art. 3 del D. L.vo 81/2008 e ss.mm.ii; **in alternativa alla sola dichiarazione attestante l'idoneità ed agibilità dei locali** ad uso centro di istruzione automobilistica, potrà essere prodotto il C.D.U. rilasciato dal Comune per i locali oggetto della presente S.C.I.A.);
- Altro: \_\_\_\_\_

## PER I CONTRIBUTI AMMINISTRATIVI:

- Versamento di € 164,00 da effettuarsi mediante:
- la piattaforma PAGO PA per cui si indica il collegamento:  
**<https://asti.provincia-online.it/web/pagamenti/pagamenti-spontanei>**  
causale di versamento: "ufficio merci - attività vigilanza e controllo anno 2021"  
In alternativa residuale, i versamenti potranno essere effettuati con medesima causale ed utilizzando una delle seguenti modalità:  
1) BONIFICO PRESSO CASSA DI RISPARMIO DI ASTI - sportello Centrale Tesoreria Enti  
Via Brofferio 11 - 14100 Asti,  
IBAN IT 94 S 06085 10316 000000006109  
2) BONIFICO PRESSO POSTE ITALIANE intestato a  
PROVINCIA DI ASTI SERVIZIO TESORERIA PIAZZA ALFIERI 33 - 14100 ASTI,  
bonifico IBAN IT 05 L 07601 10300 000012520144  
3) VERSAMENTO MEDIANTE bollettino c/c postale intestato a PROVINCIA DI ASTI n. 000012520144 PAGO PA oppure sul ccp 12520144 intestato a Provincia di Asti – Ufficio Trasporto Merci, causale: "spese amministrative autoscuola";
- Altro: \_\_\_\_\_

### NOTA:

Laddove gli spazi a disposizione fossero insufficienti, è consentito integrare la presente S.C.I.A. con allegati.

### INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'amministrazione provinciale a cui è diretta l'istanza, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal **GDPR 2016/679**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 264/1991, regolamentari e loro ss.mm.ii.. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto del **GDPR 2016/679**. Titolare del trattamento dei dati è l'amministrazione provinciale cui è diretta l'istanza, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal **GDPR 2016/679**.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa
<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma [1]

[1] La sottoscrizione della presente istanza contenente dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 ed il consenso al trattamento dei dati, non è soggetta ad autenticazione quando sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale, mediante trasmissione via PEC al seguente indirizzo:

[provincia.asti@cert.provincia.asti.it](mailto:provincia.asti@cert.provincia.asti.it) o presentata tramite un incaricato. In tali casi, l'istanza deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto e di apposita delega (presente al fondo del presente modulo).

### DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

(quando presentata da soggetti diversi da quelli previsti dalla legge n. 264/1991)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a presentare la domanda in sua vece ed informa il delegato che è tenuto a produrre

all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Data \_\_\_\_\_

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