



COMUNICAZIONE PREVENTIVA AI FINI RILASCIO NULLA OSTA PER:

- TRASFERIMENTO LOCALI AUTOSCUOLA**
 MODIFICA LOCALI ESISTENTI

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA
PERSONA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

Il presente modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazioni false, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. richiamato.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ c.f. _____
residente a _____ (____) via _____ n. _____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
titolare/legale rappresentante della **impresa/società**:
ragione sociale _____
sede legale _____ (____) Via _____ n. _____
c.a.p. _____ p.lva _____ tel. _____ fax _____
e-mail (**casella PEC**): _____
(campo obbligatorio)
e-mail (ordinaria): _____

COMUNICA

- di **volere TRASFERIRE l'attività** dell'Autoscuola denominata
AUTOSCUOLA: _____
dai locali ubicati nel Comune di: _____ (____)
via _____ n. _____ C.A.P. _____
ai locali ubicati nel Comune di: _____ (____)
via _____ n. _____
c.a.p. _____ telefono _____ fax _____

- di **voler MODIFICARE i locali** dell'Autoscuola denominata
AUTOSCUOLA: _____
ubicati nel Comune di: _____ (____)
via _____ n. _____ C.A.P. _____
come segue: _____

che per l'esecuzione del suddetto trasferimento e/o lavori di modifica dei locali lo svolgimento dell'attività di autoscuola subirà pertanto variazioni nel seguente periodo:

- chiusura e/o interruzione dell'attività _____
- orario di segreteria: _____
- attività didattica: _____

si impegna a comunicare tempestivamente la data di riapertura nei nuovi locali e/o termine lavori e ripresa dell'attività

DICHIARA

QUADRO B: DATI RELATIVI AI LOCALI

(Le dichiarazioni circa il titolo di disponibilità dei locali sono da compilare solo nel caso di trasferimento locali)

che i locali sono di **PROPRIETA'**
di _____ codice fiscale _____
con atto trascritto presso la Conservatoria di _____
in data _____ al numero _____

che i locali sono in **LOCAZIONE**
con contratto tra _____ codice fiscale _____
e _____ codice fiscale _____ sottoscritto in
data _____ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____
al numero _____ serie _____ con validità fino al _____

che i locali sono in **COMODATO / ALTRO DIRITTO REALE** (specificare _____)
con atto tra _____ codice fiscale _____
e _____ codice fiscale _____ sottoscritto in
data _____ e registrato / trascritto presso _____
al numero _____ serie _____

che i locali rispettano i criteri di cui all'art. 3 del D.M. N. 317/1995 nello specifico :
"aula di superficie non inferiore a mq. 25 dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento del pubblico; ufficio di segreteria di superficie non inferiore a mq. 10, attiguo all'aula ed ubicato nella medesima sede della stessa con ingresso autonomo; servizi igienici"
---altezza minima dei locali e degli ambienti (aula di teoria e servizi igienici) secondo quanto previsto dal regolamento edilizio vigente nel comune in cui ha sede la scuola ed ai criteri di cui all'art. 3 del D.M. N. 317/1995

OPPURE

che per i suddetti locali non si applicano i criteri di cui all'art. 3, commi 1 e 2 del D.M. 317/95 11 in quanto:
(specificare il motivo) _____

Allega planimetria in originale (pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato)

che per l'esercizio dell'attività di autoscuola nei suddetti locali
< > il comune ha rilasciato l'autorizzazione sanitaria prot. n. _____ del _____
< > la A.S.L. ha rilasciato il parere igienico sanitario prot. n. _____ del _____
(se il regolamento comunale non prevede il rilascio di autorizzazione sanitaria)

che per l'esercizio dell'attività di autoscuola nei suddetti locali non è previsto il rilascio di alcuna certificazione né da parte del comune in cui ha sede la scuola né da parte della A.S.L. competente

di essere in possesso del certificato di agibilità rilasciato dal Comune di
in data per l'esercizio dell'attività (uso commerciale)

che l'impresa ha assolto tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE** e **SICUREZZA** sul lavoro

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: _____ rilasciato da _____ in data _____.

Data _____ Firma _____

L'Ufficio Trasporti della Provincia di Cuneo consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Copia contratto locazione o atto proprietà/disponibilità dei locali registrato
- Planimetria locali in originale in scala 1:100
- altra documentazione relativa ai lavori in progetto
- copia della ricevuta del versamento del contributo rimborso spese di Euro 50,00

- **il versamento anzidetto va effettuato esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link:**
<https://www.provincia.cuneo.gov.it/ente/pagopa>

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia