

 AGENZIE AUTOMOBILISTICHE	Modulo COMUNICAZIONE	Formato il 19/04/2019 Revisionato il 08/02/2021
--	----------------------	--

ALLA PROVINCIA DI BRESCIA
SETTORE DELLA PIANIFICAZIONE
TERRITORIALE
UFFICIO TRASPORTI
VIA MILANO 13
25126 BRESCIA (BS)

OGGETTO: Comunicazione relativa all'impresa autorizzata all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) Via _____ n. _____
in qualità di titolare/rappresentante legale/altro: _____
dell'impresa denominata "_____"
con sede legale a _____ (_____) Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____
telefono _____ cellulare _____ PEC _____
autorizzata all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto con atto n. _____ in data _____ emesso da _____ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

comunica, ad ogni effetto e per gli atti conseguenti: (contrassegnare quanto d'interesse)

- ☐ Il decesso/la sopravvenuta incapacità fisica del titolare/socio/amministratore in possesso di attestato di idoneità professionale Sig./a _____ in data _____ e dichiara che l'attività proseguirà in via provvisoria dall'erede/avente causa Sig./a _____, che si munirà dell'attestato di idoneità professionale entro il periodo di proroga.

ALLEGARE:

-Fotocopia carta d'identità o altro documento d'identità in corso di validità del dichiarante
-Dichiarazione sostitutiva requisiti del nuovo soggetto sopra indicato
-Autocertificazione antimafia del nuovo soggetto sopra indicato
-Attestazione di avvenuto versamento di € 100,00 su c.c.p. n. 40867210 intestato alla Provincia di Brescia- Servizio Tesoreria causale "variazione impresa". E' possibile effettuare il pagamento anche tramite il servizio PAGOPA della Provincia di Brescia al seguente link:
https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=P_BS;

- ☐ La cessazione per revoca/rinuncia/recesso/decadenza/esclusione/morte/cessione quota del socio (s.n.c.)/socio accomandatario (s.a.s., s.a.p.a.)/amministratore (s.r.l., s.p.a.) Sig./a _____ a far data dal giorno _____

ALLEGARE:

-Copia dell'atto da cui risulta la variazione;

- ☐ L'ingresso del nuovo socio (s.n.c.)/socio accomandatario (s.a.s., s.a.p.a.)/amministratore (s.r.l.; s.p.a.) Sig./a _____ a far data dal giorno _____

ALLEGARE:

-Fotocopia carta d'identità o altro documento d'identità in corso di validità del dichiarante
-Dichiarazione sostitutiva requisiti del nuovo soggetto sopra indicato
-Autocertificazione antimafia del nuovo soggetto sopra indicato
-Copia dell'atto da cui risulta la variazione

- ☐ La variazione del preposto Sig. _____ con il
Sig. _____

ALLEGARE:

- Fotocopia carta d'identità o altro documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Fotocopia carta d'identità o altro documento d'identità in corso di validità del preposto
- Dichiarazione sostitutiva requisiti del nuovo preposto
- Autocertificazione antimafia del nuovo preposto
- attestato d'idoneità del nuovo preposto
- Procura Institoria registrata
- Attestazione di avvenuto versamento di € 60,00 su c.c.p. n. 40867210 intestato alla Provincia di Brescia- Servizio Tesoreria causale "variazione preposto". E' possibile effettuare il pagamento anche tramite il servizio PAGOPA della Provincia di Brescia al seguente link:
https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=P_BS;

- ☐ La variazione della denominazione/ragione sociale in _____

- ☐ La trasformazione della società in _____

ALLEGARE:

- Fotocopia carta d'identità o altro documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Copia dell'atto da cui risulta la variazione
- Attestazione di avvenuto versamento di € 100,00 su c.c.p. n. 40867210 intestato alla Provincia di Brescia- Servizio Tesoreria causale "variazione impresa". E' possibile effettuare il pagamento anche tramite il servizio PAGOPA della Provincia di Brescia al seguente link:
https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=P_BS

- ☐ La rinuncia formale ed incondizionata all'autorizzazione di cui sopra, che in originale si restituisce.

ALLEGARE:

- Fotocopia carta d'identità o altro documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Autorizzazione in originale
- Eventuali pass
- Una marca da bollo da € 16 per il rilascio dell'atto di revoca;

- ☐ L'esercizio della/e seguente/i attività compatibile/i: _____

Luogo e data, _____

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore all'ufficio competente, via posta elettronica certificata (PEC), o tramite un incaricato o a mezzo posta ordinaria.