

Marca da
bollo
€14.62

ALLA PROVINCIA DI BRESCIA
SERVIZIO MOTORIZZAZIONE CIVILE
UFFICIO AUTOSCUOLE – AGENZIE PRATICHE AUTO
VIA ROMIGLIA N. 2
25126 BRESCIA

Il sottoscritt _____,

nato a _____ il _____,

in qualità di

- titolare agenzia _____
- titolare autoscuola _____
- legale rappresentante dell'agenzia _____
- legale rappresentante dell'autoscuola denominata _____

con sede nel Comune di _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

il rilascio di n. _____ tesserini intestati ai seguenti nominativi che si intendono delegare per l'accesso agli Uffici degli Enti territorialmente competenti per espletare il disbrigo delle pratiche automobilistiche:

Cognome e nome _____			
luogo e data di nascita _____			
In qualità di:	Titolare	Dipendente	Collaboratore
Per accedere come:	Agenzia	Autoscuola	Agenzia e Autoscuola

Cognome e nome _____			
luogo e data di nascita _____			
In qualità di:	Socio	Dipendente	Collaboratore
Per accedere come:	Agenzia	Autoscuola	Agenzia e Autoscuola

Collaboratore Familiare deve essere iscritto alla camera di commercio nell'impresa individuale

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica dovesse intervenire in riferimento ai dati comunicati e relativi ai soggetti interessati all'autorizzazione ed a restituire il tesserino degli intestatari che non sono più dipendenti e che non risultano soci.

Si allega (per ogni nominativo):

- 2 fotografie formato tessera con indicato il nome sul retro;
- Dichiarazione penale (mod. 2);
- Dichiarazione antimafia (mod. 3);
- Fotocopia carta d'Identità in corso di validità.
- Contratto registrato per collaboratore dipendente
- Attestazione di versamento pari a € 15,00 per ognipass su bollettino di c.c.p. n. 40867210.

Firma dipendente

Firma titolare o legale rappresentante

Provincia di Brescia consegnato all'ufficio _____ in data _____

il ricevente _____

**STUDI DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI
TRASPORTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
in qualità di _____

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,

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente a _____ Via _____;
- di essere cittadino/a italiano;
- di possedere il titolo di studio di _____
conseguito presso l'Istituto _____
di _____ nell'anno _____;
- di possedere la/il seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione di
formazione/di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____;
- di possedere il seguente n. di codice fiscale _____;
- di possedere il seguente n. di partita IVA _____;
- la qualità di studente presso la scuola/università _____
di _____;
- la qualità di pensionato e categoria di pensione _____;
- la qualità di _____;
- di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro
l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica,
l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640,
646, 648, e 648 bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegni senza provvista di
cui all'art. 2 della legge 15.12.1990 n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale
la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo a due anni e, nel massimo,
a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di
prevenzione;
- di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero sia/non sia in corso, nei
suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento,
Ovvero _____
- altro _____

Ovvero

- che non intende o non è in grado di avvalersi della facoltà di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.**

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ANTIMAFIA)
Per fatti, stati o qualità personali (art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto _____,
nato/ a _____ il _____,
C.F. _____
residente a _____
Via _____ n. _____
in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

**DI NON ESSERE SOGGETTO ALLE MISURE DI PREVENZIONE
DI CUI ALL'ART. 2 DEL D.P.R. 252 DEL 03.06.1998 (normativa antimafia).**

Data, _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni urgenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.