



Città Metropolitana
di Genova

S.C.I.A. AUTOSCUOLA

Alla Città Metropolitana di Genova
Direzione Territorio e Mobilità
Servizio Amministrazione Territorio e
Trasporti
Ufficio Trasporti
Largo F. Cattanei 3
16147 Genova

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 19 della legge 7/8/1990, n.241 e successive modificazioni e integrazioni,

(barrare la voce che interessa)

<input type="checkbox"/>	<i>DI VOLER INIZIARE L'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA PER CONDUCENTI DI VEICOLI A MOTORE PER LA PREPARAZIONE DI CANDIDATI AL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI GUIDA DI TUTTE LE CATEGORIE</i>
<input type="checkbox"/>	<i>DI VOLER INIZIARE L'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA PER CONDUCENTI DI VEICOLI A MOTORE PER LA PREPARAZIONE DI CANDIDATI AL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI GUIDA DI TUTTE LE CATEGORIE IN UNA SEDE SECONDARIA</i>
	<i>DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART.123 C.7 BIS DEL CODICE DELLA STRADA, L'ATTIVITA' NON PUO' ESSERE INIZIATA PRIMA DELLA VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI PRESCRITTI</i>
	<i>DI AVERE LA PROPRIETA' E GESTIONE DIRETTA PERSONALE, ESCLUSIVA E PERMANENTE DELL'ESERCIZIO, NONCHE' LA GESTIONE DIRETTA DEI BENI PATRIMONIALI DELL'AUTOSCUOLA, RISPONDENDO DEL SUO REGOLARE FUNZIONAMENTO NEI CONFRONTI DEL CONCEDENTE</i>
	<i>Oppure</i>
<input type="checkbox"/>	<i>DI VOLER VARIARE LA SEDE DELL'ATTIVITA'</i>
<input type="checkbox"/>	<i>DI AVERE VARIATO LA COMPOSIZIONE DELLA SOCIETA'</i>
<input type="checkbox"/>	<i>DI VOLER VARIARE IL RESPONSABILE DIDATTICO</i>

Per inizio attività sia esso riferito alla sede principale che quella secondaria compilare tutti i paragrafi della domanda.

Per variazioni di sede e/o modifiche dei locali esistenti compilare i paragrafi 1 – 3 – 7

Per variazioni societarie compilare i paragrafi 1 – 2 – 4

Per variazioni del responsabile didattico compilare i paragrafi 1 – 4

1. Dati generali

Sede Principale	
Sede legale	_____
–	
Sede operativa	_____
Denominazione della sede	_____
–	
Data di inizio attività	_____
–	

Sede secondaria (eventuale)	
- denominazione sede principale	_____
- denominazione sede secondaria	_____
- data di inizio attività (<i>sede secondaria</i>) -	_____

Le seguenti persone hanno le qualifiche societarie a fianco di ciascuna indicate:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Nel caso l'impresa abbia più sedi, che i responsabili didattici sono :

Sede denominata _____

Responsabile Didattico sig/sig.ra _____

In qualità di: _____

Sede denominata _____

Responsabile Didattico sig/sig.ra _____

In qualità di: _____

Sede denominata _____

Responsabile Didattico sig/sig.ra _____

In qualità di: _____

Sede denominata _____

Responsabile Didattico sig/sig.ra _____

In qualità di: _____

Sede denominata _____

Responsabile Didattico sig/sig.ra _____

In qualità di: _____

A tal fine si allega:

<input type="checkbox"/> atto costitutivo dell'impresa
<input type="checkbox"/> copia del modulo "allegato b)" compilato dal titolare e/o da tutti i soggetti di cui all'articolo 123 D.Lgs 285/92
<input type="checkbox"/> copia del modulo "allegato c)" AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bise art. 89 D. Lgs. 159/2011) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000n. 445)
<input type="checkbox"/> Attestazione del versamento di € 70,00 effettuata tramite lo Sportello dei Pagamenti PAGOPA. Solo in caso di avvio dell'attività

Attestazione del versamento di € 35,00 effettuata tramite lo Sportello dei Pagamenti PAGOPA.
Solo in caso di variazioni ad attività in essere

2. Capacità Finanziaria

Dichiaro che l'impresa dispone della capacità finanziaria di cui all'articolo 2 del Decreto 317/95 s.m.i.

A tal fine allego:

attestato di capacità finanziaria nelle varie forme tecniche riferita ad un importo non inferiore a € 25.822,84 (v. fac simile allegato a)

OVVERO

certificazione attestante la proprietà di beni immobili liberi da gravami ipotecari di valore non inferiore a € 51.645,69

3. Locali

L'attività si svolgerà nei seguenti locali:

Comune di _____

Via _____ n. _____

CAP _____

Ovvero nel caso di variazioni

Variazione locali sede principale e/o secondaria

- di variare la sede dei locali dell'attività principale in:

Comune di _____

Via _____ n. _____

CAP _____

- di variare la sede dei locali della sede secondaria in:

Comune di _____

Via _____ n. _____

CAP _____

- di variare i locali della sede denominata:

sita in _____

Idoneità dei locali :

Il sottoscritto dichiara che i locali dell'autoscuola possiedono tutti i requisiti di idoneità previsti dall'art.3 del D.M. 317/1995, ovvero:

<input type="checkbox"/> almeno un'aula di mq. 25 di superficie e tale che per ogni allievo siano disponibili almeno mq. 1,50, dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento del pubblico
<input type="checkbox"/> un ufficio di segreteria di almeno mq. 10 di superficie, antistante l'aula/laterale alla stessa e con ingresso autonomo
<input type="checkbox"/> servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati ed areati
<input type="checkbox"/> altezza minima in regola con le previsioni del regolamento edilizio del Comune di riferimento

Che la sede dell'autoscuola dispone anche delle seguenti aule secondarie:		
Aula n°	Mq	Posti

A tal fine Allega:
<input type="checkbox"/> planimetria dei locali in scala 1:100, redatta da un tecnico abilitato, con l'indicazione analitica della superficie
<input type="checkbox"/> certificato igienico - sanitario dei locali per uso autoscuola rilasciata dalla A.S.L. competente o da tecnico abilitato
<input type="checkbox"/> documento di riconoscimento valido del dichiarante
<input type="checkbox"/> certificazione attestante la disponibilità dei locali (atto di proprietà/contratto di locazione) da cui risulti la destinazione d'uso dei locali

4. Responsabile didattico

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che il responsabile didattico in possesso dei requisiti professionali ai sensi dell'art.123, comma 4, del codice della strada, è il signor:
Che il responsabile didattico è in organico presso l'autoscuola in qualità di:	
<input type="checkbox"/>	Socio
<input type="checkbox"/>	Dipendente (solo per le sedi secondarie)
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	Il quale svolge in via esclusiva attività di responsabile didattico presso la sede dell'autoscuola oggetto delle presente S.C.I.A.

A tal fine allega:

<input type="checkbox"/>	allegato d) compilato e sottoscritto a cura del responsabile didattico
<input type="checkbox"/>	nel caso di sede secondaria documentazione attestante il rapporto di lavoro
<input type="checkbox"/>	copia della patente e del documento di identità del responsabile didattico

5. Personale docente

<input type="checkbox"/>	Che le mansioni di insegnante di teoria saranno svolte dai soggetti di seguito indicati:																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Cognome e Nome</td> <td style="width: 33%;">Luogo e Data di nascita</td> <td style="width: 33%;">Patente, Categoria, Rilasciata il</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Attestato n.</td> <td>Rilasciato da</td> <td>In data</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il							Attestato n.	Rilasciato da	In data						
	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il																		
	Attestato n.	Rilasciato da	In data																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Cognome e Nome</td> <td style="width: 33%;">Luogo e Data di nascita</td> <td style="width: 33%;">Patente, Categoria, Rilasciata il</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Attestato n.</td> <td>Rilasciato da</td> <td>In data</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il							Attestato n.	Rilasciato da	In data						
	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il																		
	Attestato n.	Rilasciato da	In data																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Cognome e Nome</td> <td style="width: 33%;">Luogo e Data di nascita</td> <td style="width: 33%;">Patente, Categoria, Rilasciata il</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Attestato n.</td> <td>Rilasciato da</td> <td>In data</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il							Attestato n.	Rilasciato da	In data						
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il																			
Attestato n.	Rilasciato da	In data																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Cognome e Nome</td> <td style="width: 33%;">Luogo e Data di nascita</td> <td style="width: 33%;">Patente, Categoria, Rilasciata il</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il																
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il																			

Attestato n.	Rilasciato da	In data
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata l
Attestato n.	Rilasciato da	In data

Che le mansioni di istruttore di guida saranno svolte dai soggetti di seguito indicati:

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il
Attestato n.	Rilasciato da	In data
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il
Attestato n.	Rilasciato da	In data

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il
Attestato n.	Rilasciato da	In data
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il
Attestato n.	Rilasciato da	In data
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Patente, Categoria, Rilasciata il
Attestato n.	Rilasciato da	In data

6. Veicoli in dotazione

Di essere in possesso della dotazione minima di veicoli per le esercitazioni prescritta dall'art.123 c. 7 del D.Lgs.285/1992 e precisamente:

<i>Tipo di patente</i>	<i>Marca e modello</i>	<i>Targa</i>	<i>Proprietà</i>	<i>Consorzio (**)</i>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In caso di veicoli posseduti da un consorzio di autoscuole, indicare di seguito i seguenti dati:

Denominazione del consorzio

Indirizzo _____ Sede in _____

Indicare quali corsi teorici e/o pratici si intende svolgere direttamente e/o quali demandare al Consorzio.

Dichiara che la sede denominata _____ iscritta al Consorzio di cui sopra svolgerà in tale sede e/o presso il consorzio stesso i seguenti corsi:

<i>PATENTI</i>	<i>CORSI TEORICI</i>		<i>CORSI PRATICI</i>	
<i>AM</i>	<i>Autoscuola</i> <input type="checkbox"/>	<i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/>	<i>Autoscuola</i> <input type="checkbox"/>	<i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/>
<i>A1</i>	<i>Autoscuola</i> <input type="checkbox"/>	<i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/>	<i>Autoscuola</i> <input type="checkbox"/>	<i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/>
<i>A2</i>	<i>Autoscuola</i> <input type="checkbox"/>	<i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/>	<i>Autoscuola</i> <input type="checkbox"/>	<i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/>

A	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
B	Autoscuola <input type="checkbox"/>		Autoscuola <input type="checkbox"/>	
B1				Consorzio <input type="checkbox"/>
BE				Consorzio <input type="checkbox"/>
B96				Consorzio <input type="checkbox"/>
C	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
CE	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
C1	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
C1E	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
D	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
DE	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
D1	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>
D1E	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Autoscuola <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>

A tal fine si allega:

<input type="checkbox"/> copia delle carte di circolazione dei veicoli utilizzati da cui risulti l'allestimento dei doppi comandi e l'uso per autoscuola
<input type="checkbox"/> copia delle polizze assicurative dei veicoli da cui risulti l'"uso scuola guida"
<input type="checkbox"/> verbale di ingresso dell'autoscuola e/o dell'eventuale sede secondaria della stessa rilasciato dal Consorzio

7. Arredamento didattico e Materiale per le lezioni teoriche

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che in merito all'arredo didattico ogni aula dell'autoscuola dispone di:
<p>Arredamento didattico</p> <p><input type="checkbox"/> a) una cattedra o un tavolo per l'insegnante</p> <p><input type="checkbox"/> b) una lavagna dalle dimensioni minime di metri 1,10 x 0,80 o lavagna luminosa;</p> <p><input type="checkbox"/> c) posti a sedere per gli allievi in proporzione alla disponibilità di superficie dell'aula per ogni allievo (minimo mq.1,50)</p>	
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che in merito al materiale per lezioni teoriche ogni aula dell'autoscuola dispone di:
<p><input type="checkbox"/> a) una serie di cartelli con le segnalazioni stradali: segnaletica verticale, segnaletica orizzontale, segnaletica luminosa;</p> <p><input type="checkbox"/> b) un quadro elettrico con impianto di illuminazione degli autoveicoli e dei motoveicoli;</p> <p><input type="checkbox"/> c) tavole raffiguranti le cinture di sicurezza, il casco e la loro funzione;</p> <p><input type="checkbox"/> d) tavole raffiguranti i dispositivi per ridurre l'inquinamento atmosferico;</p> <p><input type="checkbox"/> e) tavole raffiguranti gli interventi di primo soccorso;</p> <p><input type="checkbox"/> f) pannelli ovvero tavole relativi al trasporto di merci pericolose e carichi sporgenti;</p> <p><input type="checkbox"/> g) una serie di tavole raffiguranti i principali organi del motore, gli impianti di raffreddamento, di lubrificazione, di accensione, il carburatore, la pompa d'iniezione, gli elementi frenanti, le sospensioni, la struttura della carrozzeria degli autoveicoli, la struttura dei motoveicoli;</p> <p><input type="checkbox"/> h) un gruppo motore a scoppio e uno diesel anche in scala ridotta pur se monocilindrico, sezionato, dove siano evidenziati il monoblocco, l'impianto di raffreddamento e di lubrificazione; un cambio e freni idraulici; le sospensioni, una ruota con pneumatico sezionato, una pompa di iniezione sezionata;</p> <p><input type="checkbox"/> i) una serie di cartelli raffiguranti il motore diesel, l'iniezione, l'alimentazione, il servosterzo, l'idroguida, gli impianti e gli elementi frenanti dei veicoli industriali;</p> <p><input type="checkbox"/> l) una serie di cartelli raffiguranti gli organi di traino dei veicoli industriali, le loro sospensioni, gli organi di frenatura dei rimorchi, la diversa classificazione di detti veicoli;</p> <p><input type="checkbox"/> m) elementi frenanti sia per il freno misto che per quello del tipo ad aria compressa, compresi gli elementi di frenatura del rimorchio.</p> <p>OVVERO</p> <p><input type="checkbox"/> di dichiarare che il materiale didattico in dotazione all'autoscuola è sostituito da supporti audiovisivi o multimediali in conformità ai programmi stabiliti mediante utilizzo del/i seguente/i dispositivo/i:</p> <hr/>	
<p>Ulteriori attrezzature e note:</p>	

**GLI ALLEGATI DOVRANNO ESSERE PRODOTTI COMTESTUALMENTE ALLA
PRESENTAZIONE DELLA S.C.I.A.**

AVVERTENZE

- a) L'attività potrà avere inizio a seguito della verifica, da parte della Città Metropolitana, del possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi ai sensi dall'art.123 comma 7-bis del codice della strada. La Città Metropolitana comunicherà all'interessato e alla Motorizzazione Civile di Genova l'esito positivo delle verifiche al fine dell'inizio dell'attività.
- b) La Città Metropolitana verifica il possesso dei requisiti. In caso di accertata mancanza dei requisiti, carenza delle condizioni, modalità e fatti legittimanti nei 60 giorni che decorrono dalla S.C.I.A., la Città Metropolitana di Genova potrà adottare provvedimenti di divieto dell'avvio dell'attività.
- c) Il richiedente si impegna a comunicare alla Città Metropolitana nel termine massimo di 20 giorni dal verificarsi, ove la legge non indichi termini inferiori, qualsiasi variazioni rispetto a situazioni di fatto e di diritto dichiarati nella presente S.C.I.A. ai fini della verifica della permanenza dei requisiti

Luogo e data _____

In fede

FIRMA del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

ALLEGATI:

Allegato a)

Da allegare alla dichiarazione inizio attività di autoscuola

FAC SIMILE ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

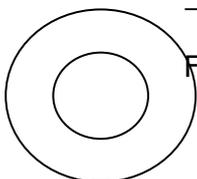
CARTA INTESTATA
 dell'azienda o istituto di credito
 ovvero di società finanziaria con
 capitale sociale non inferiore a €
 2.582.284,50

ATTESTAZIONE

A richiesta dell'interessato, si attesta che questo Istituto, con provvedimento _____
 _____ n. _____ del _____, ha concesso al
 signor/alla _____ Impresa _____
 _____, C.F. / partita
 IVA _____, un affidamento di euro _____ (*in cifre*)
 _____ (*in lettere*)¹ nella forma tecnica di

Luogo e Data _____

Denominazione dell'Azienda/Istituto di Credito/Società
 Timbro



Filiale di _____

Firma per esteso e leggibile del Responsabile

¹ Affidamento minimo € 25.825,00 (venticinquemilaottocentoventicinque/00)

Allegato b)

AI SENSI DELL'ART.335, COMMA 2, DEL DPR 16/12/1992, N.495 "REGOLAMENTO AL NUOVO CODICE DELLA STRADA", QUALORA L'AUTORIZZAZIONE SIA RILASCIATA A PERSONE GIURIDICHE, I REQUISITI PRESCRITTI, AD ECCEZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA CHE DEVE ESSERE POSSEDUTA DALLA PERSONA GIURIDICA, SONO RICHIESTI AL LEGALE RAPPRESENTANTE O, NEL CASO DI SOCIETA' OD ENTI, ALLA PERSONA DA QUESTI DELEGATA. QUANDO L'AUTORIZZAZIONE SIA RILASCIATA IN FAVORE DI SOCIETA' NON AVENTI PERSONALITA' GIURIDICA, I REQUISITI PRESCRITTI DEVONO ESSERE POSSEDUTI DAL SOCIO AMMINISTRATORE. QUALORA CI SIANO PIU' SOCI AMMINISTRATORI DI SOCIETA' NON AVENTI PERSONALITA' GIURIDICA, TALI REQUISITI DEVONO ESSERE POSSEDUTI DA OGNUNO DI QUESTI.

Segnalazione certificata di inizio attività – Scia dell'autoscuola _____
sita in _____ **via** _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO
 DI NOTORIETA'
 (art. 46 e 47 DPR.445/2000)**

IL SOTTOSCRITTO	
Il sottoscritto _____ di cittadinanza _____ _____ nat_ a _____ il _____ residente a _____ via _____ n. _____ Codice Fiscale _____ in _____ qualità _____ di ² _____ dell'impresa ³ _____ con sede legale in _____ via _____ _____ n. _____	
avvalendosi delle norme di cui all'art.46 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR. 445/2000 e consapevole della sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità	

DICHIARA	
<input type="checkbox"/>	Di aver compiuto ventuno anni
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione Europea OVVERO

² indicare se: titolare, socio amministratore, amministratore unico, rappresentante legale, ecc.;

³ indicare l'esatta ragione sociale o denominazione; in caso di ditta individuale, indicare solo cognome e nome;

	<input type="checkbox"/> Di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n.223/1989 e L.n.40/1998, con permesso di soggiorno n. _____ del _____ rilasciato da _____ e valido fino a _____
	<input type="checkbox"/> Di avere la proprietà e gestione diretta, personale, esclusiva e permanente dell'esercizio, nonché la gestione diretta dei beni patrimoniali dell'autoscuola;
	<input type="checkbox"/> Di non aver riportato condanne ostantive al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di attività di autoscuola ai sensi degli artt.120, comma 1, e 123, comma 6 del D.Lgs. n.285/1992; ⁴ OVVERO <input type="checkbox"/> Di aver riportato la/le condanna/e ostantiva/e e di aver ottenuto la riabilitazione con sentenza definitiva numero _____ del _____ OVVERO <input type="checkbox"/> di richiedere gli accertamenti d'ufficio;
	<input type="checkbox"/> Di non essere stato sottoposto a misure di sicurezza personali o a misure di prevenzione previste dalla legge n.1423/1956, come sostituita dalla L.n.327/198, e dalla legge 31/5/1965, n.575 OVVERO <input type="checkbox"/> di richiedere gli accertamenti d'ufficio;
	<input type="checkbox"/> Di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione o di una delle cause ostantive all'adozione degli atti o provvedimenti di cui alla legge 17 gennaio 1994, n.47 e al decreto legislativo 8 agosto 1994, n.490; OVVERO <input type="checkbox"/> di richiedere gli accertamenti d'ufficio

Data, _____

Firma

⁴ indicare l'esatta ragione sociale o denominazione; in caso di ditta individuale, indicare solo cognome e nome;

Allegato c) –

Autocertificazione antimafia (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
 (art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/aa _____ il _____ residente a _____ Via _____ n. _____ codice fiscale _____ documento di riconoscimento n° _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ (che si allega in copia) in qualità di _____ dell'impresa _____ codice fiscale/PI _____ avente la sede in _____ indirizzo _____ PEC _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci; ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del citato DPR 445/00 sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.67 del D.Lgs.n.159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni.
--

Data _____ Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente

a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegato d) – da compilarsi a cura del responsabile didattico

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 DPR.445/2000)**

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome _____	
Nome _____ di cittadinanza _____	
nato/a a _____ il _____	
residente a _____ via _____	
n. _____ Codice Fiscale _____ in qualità di responsabile didattico:	
della _____ sede _____ denominata _____	
di _____ Via _____	
Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,	

DICHIARA

1. Requisiti soggettivi e morali	
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei requisiti soggettivi e morali di cui all'art.123 del D.Lgs. 285/1992 e s.m.i., OVVERO:
<input type="checkbox"/>	Di aver compiuto ventuno anni
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione Europea OVVERO <input type="checkbox"/> Di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n.223/1989 e L.n.40/1998, con permesso di soggiorno n. _____ del _____ rilasciato da _____ e valido fino a _____
<input type="checkbox"/>	Di avere la proprietà e gestione diretta, personale, esclusiva e permanente dell'esercizio, nonché la gestione diretta dei beni patrimoniali dell'autoscuola
<input type="checkbox"/>	Di non aver riportato condanne ostantive al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di attività di autoscuola ai sensi degli artt.120, comma 1, e 123, comma 6 del D.Lgs. n.285/1992

	<p>OVVERO</p> <p><input type="checkbox"/> Di aver riportato la/le condanna/e ostativa/e e di aver ottenuto la riabilitazione con sentenza definitiva numero _____ del _____</p> <p>OVVERO</p> <p><input type="checkbox"/> di richiedere gli accertamenti d'ufficio;</p>
	<p><input type="checkbox"/> Di non essere stato sottoposto a misure di sicurezza personali o a misure di prevenzione previste dalla legge n.1423/1956, come sostituita dalla L.n.327/1988, e dalla legge 31/5/1965, n.575</p> <p>OVVERO</p> <p><input type="checkbox"/> di richiedere gli accertamenti d'ufficio</p>
	<p><input type="checkbox"/> Di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative all'adozione degli atti o provvedimenti di cui alla legge 17 gennaio 1994, n.47 e al decreto legislativo 8 agosto 1994, n.490</p> <p>OVVERO</p> <p><input type="checkbox"/> di richiedere gli accertamenti d'ufficio;</p>

2. Requisiti professionali	
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso del diploma di istruzione di secondo grado sotto specificato:
	Descrizione titolo di studio _____ _____
	Istituto presso il quale è stato conseguito (denominazione) _____ _____
	Indirizzo istituto _____ _____
	Anno scolastico di conseguimento del titolo di studio _____ _____

3. Responsabile didattico:			
<input type="checkbox"/> Di essere in possesso dell'abilitazione professionale quale insegnante di teoria, attestato n._____, conseguito per superamento dell'esame dinanzi alla Commissione d'esame istituita presso _____ in data _____ con esercizio dell'attività per almeno un biennio negli ultimi cinque anni presso le seguenti autoscuole:			
Nome autoscuola	Provincia	Data inizio attività	Data conclusione attività

Di essere in possesso dell'abilitazione professionale quale istruttore di guida attestato n. _____, conseguito per superamento dell'esame dinanzi alla Commissione d'esame istituita presso _____ in data _____ con esercizio dell'attività per almeno un biennio negli ultimi cinque anni presso le seguenti autoscuole:

Nome autoscuola	Provincia	Data inizio attività	Data conclusione attività

Di essere in possesso della Patente di Guida in corso di validità: categoria _____ N°. _____ Rilasciata da _____ Data _____ di _____ rilascio _____

In organico presso l'autoscuola in qualità di:

dipendente

socio

Altro (specificare)

Il quale svolge in via esclusiva attività di responsabile didattico presso la sede dell'autoscuola oggetto delle presente S.C.I.A.

Data _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DIDATTICO
