

AUTOSCUOLA	Modulo COMUNICAZIONE VARIAZIONE	Formato il 03/06/2019 Revisionato il 26/10/2021
------------	------------------------------------	--

**ALLA PROVINCIA DI BRESCIA
SETTORE PIANIFICAZIONE
TERRITORIALE
UFFICIO TRASPORTI
VIA MILANO N. 13
25126 BRESCIA**

OGGETTO: Comunicazione per variazione autoscuola.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) Via _____ n. _____
in qualità di titolare/representante legale/altro: _____
dell'impresa denominata " _____ "
con sede legale a _____ (_____) Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____
telefono _____ cellulare _____ PEC _____

esercente attività di autoscuola, 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 dei requisiti professionali Sig./ra _____ in data _____ e dichiara che l'attività proseguirà in via provvisoria per non più di sei mesi mediante la nomina del Sig./a _____, avente i medesimi requisiti del soggetto deceduto/impegnato (*);

ALLEGARE:

Fotocopia documento d'identità in corso di validità del dichiarante
Dichiarazione sostitutiva requisiti (Mod. 1)
Autocertificazione antimafia (Mod. 2)
Attestazione di avvenuto versamento di € 100,00 su c.c.p. n. 40867210 intestato alla Provincia di Brescia- Servizio Tesoreria causale "variazione impresa"

- 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./ra _____ a far data dal giorno _____

ALLEGARE:

Fotocopia documento d'identità in corso di validità del dichiarante
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./ra _____ a far data dal giorno _____

ALLEGARE:

Fotocopia documento d'identità in corso di validità del dichiarante
Copia dell'atto da cui risulta la variazione
Dichiarazione sostitutiva requisiti (Mod. 1)
Autocertificazione antimafia (Mod. 2)

- La variazione della denominazione/ragione sociale in _____ dal _____

ALLEGARE:

Fotocopia documento d'identità in corso di validità del dichiarante
Copia dell'atto da cui risulta la variazione

- La trasformazione della società da _____ a _____

ALLEGARE:

Fotocopia 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 "trasformazione società"

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

- La sostituzione del responsabile didattico Sig./ra _____

con il responsabile didattico Sig./ra _____ a far data dal
giorno _____.

ALLEGARE:

Fotocopia documento d'identità in corso di validità del dichiarante
Dichiarazione sostitutiva requisiti (Mod. 1)
Autocertificazione antimafia (Mod. 2)
Attestazione di avvenuto versamento di € 60,00 su c.c.p. n. 40867210 intestato alla Provincia di Brescia Servizio Tesoreria causale "Variazione Responsabile Didattico".

Luogo e data, _____

Firma leggibile

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.