

Fax simile in bollo

Alla Provincia di Alessandria
Direzione Edilizia- Trasporti
Servizio Mobilità Privata
Via Gentilini,3 Alessandria

Oggetto: Agenzia _____ . Richiesta trasferimento locali

Il sottoscritto _____ di cittadinanza _____ nat___ a _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____, C.F. _____ in qualità di
legale rappresentante dell'Agenzia _____ con sede legale
in _____ via _____ n. _____ -
Tel. _____ cell. _____ fax
_____ e-mail _____

chiede l'autorizzazione al trasferimento dei locali dell'Agenzia dalla sede sopra indicata alla nuova
nel Comune di _____ Via _____ n. _____

e dichiara, consapevole delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e
delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di **dichiarazioni
false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole
altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento
basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n.445/2000) di rendere i dati sotto la propria,
che:

- l'agenzia di cui è titolare svolge/non svolge anche attività di autoscuola
- la stessa è/non è esonerata dal rispetto dei criteri di **cui all'art 15 del Regolamento per
l'autorizzazione e la vigilanza delle Agenzie di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto**
della Provincia di Alessandria in materia di locali
- nei locali predetti **non viene** esercitata alcuna altra attività commerciale e professionale.

Allega:

- planimetria quotata, in scala 1:100 redatta da tecnico abilitato relativa ai locali
- certificato conformità alle norme urbanistiche per uso agenzie rilasciato dal Comune
- estratto P.R.G. relativo alle altezze
- copia certificato conformità impianto elettrico alle norme CEE

- copia conforme contratto locazione o atto proprietà locali
- documento di riconoscimento in corso di validità
- attestazione di versamento dei diritti di segreteria

luogo e data

firma leggibile e per esteso

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e Nome _____ indirizzo _____

_____ estremi del documento di riconoscimento

_____ (da allegarsi)

luogo e data

firma leggibile e per esteso
documento di riconoscimento da allegarsi