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 s	sottoscritto/a _						
nato/a	ı a			_() il		
reside	ente a	() Via _		n	
in qua	alità di titolare/r	appresentante legale	/altro:				
dell'ir	npresa denomir	nata "				"	
con se	ede legale a		() Via _		n	
C.F./F	P.IVA					 	
telefo	no	cellulare	P	EC			
eserce	ente attività di	autoscuola, sotto la	propria respon	nsabilità e cons	sapevole delle sar	nzioni penali, nel caso di	
dichia	razioni non ver	itiere, di formazione	o uso di atti fa	alsi, richiamate	dall'art. 76 del D.	P.R. 445 del 28.12.2000,	
	comunica, ad	l ogni effetto e per p	gli atti conseg	uenti: (contras.	segnare quanto d'	interesse)	
						in possesso dei requisiti	
	professionale	Sig./ra		in data _		e dichiara che l'attività	
	proseguirà	in via provvisor	ria per nor	n più di s	sei mesi medi	ante la nomina del	
	Sig./a		, avente i m	nedesimi requisi	ti del soggetto de	ceduto/impedito (*);	
	ALLEGARE:						
	:	Provincia di effettuare il pagan seguente	tutiva requisiti antimafia (Mo venuto versan Brescia- Servi nento anche tr	(Mod. 1) d. 2) nento di € 100 izio Tesoreria c amite il servizi	0,00 su c.c.p. n. causale "variazion io PAGOPA della	40867210 intestato alla ne impresa". E' possibile a Provincia di Brescia al link: eo?enteToChange=P BS	
	(s.n.c.)/socio	accomandatario (s.a giorno	.s., s.a.p.a.)/an	nministratore (s	s.r.l., s.p.a.) Sig./r	one quota del socio a	
	~: ·		•		- 1	nistratore (s.r.l.; s.p.a.)	
				a far data	dai 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)

u	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 daa					
	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". 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 					
	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". 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					
iogo a data						
10go e data, _						

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.