

 <p>AUTOSCUOLE</p>	<p>Modulo 3/B DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CAPACITÀ FINANZIARIA</p>	<p>Formato il 09/04/2026 Revisionato il</p>
---	--	---

Alla Provincia di Brescia  
Settore della Pianificazione Territoriale  
Ufficio Trasporti  
PEC trasportoprivato@pec.provincia.bs.it

**OGGETTO: Verifica periodica del requisito della capacità finanziaria di cui all'art. 2 del Decreto Ministero dei Trasporti 17/05/1995, n. 317 "Regolamento recante la disciplina dell'attività delle autoscuole".**

Il/La sottoscritto/a .....  
in qualità di:

- Titolare della ditta individuale
- legale rappresentante della società (srl/spa/sapa)
- socio amministratore/accomandatario della società (snc/sas)

denominata ..... con sede legale in  
.....(.....) via .....n. ....  
P.IVA..... tel. ....cell .....  
e-mail .....PEC.....

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, comunica e dichiara ai sensi e per gli effetti degli articoli 19, 47, 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

*(barrare la casella di interesse)*

- che la capacità finanziaria è dimostrata dall'attestazione di affidamento allegata per un importo non inferiore a € 25.822,84, che si dichiara essere conforme all'originale;
- che permane in capo all'impresa la proprietà di beni immobili, liberi da gravami ipotecari, di valore non inferiore a € 51.645,69 secondo quanto già documentato a codesta Provincia ai fini dell'avvio dell'attività di autoscuola/con comunicazione trasmessa in data \_\_\_\_\_;
- che l'impresa ha la proprietà di beni immobili, liberi da gravami ipotecari, di valore non inferiore a € 51.645,69 secondo quanto risulta dall'atto di proprietà/perizia di stima che si allega.

*Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa presente sul sito internet della Provincia di Brescia alla pagina [modulistica autoscuole](#) e di essere a conoscenza che i dati saranno raccolti, trattati e conservati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente.*

Data .....

IL DICHIARANTE  
Firma leggibile

.....