

Da compilare una copia per ogni persona: titolare / dipendente / socio / collaboratore familiare

Provincia di Lecco
Servizio Trasporti e Mobilità,
Piazza Lega Lombarda, 4
23900 LECCO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
C.F. _____ residente a _____ prov. (_____)
CAP _____ via _____ n. _____
in riferimento all'istanza presentata dall'agenzia di consulenza _____
in data _____ per l'apertura dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di
trasporto, avvalendosi delle norme di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla
documentazione amministrativa di cui al DPR 445/00 e consapevole delle 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

(barrare il caso che ricorre)

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale)
_____ stabilito in Italia nel Comune di
_____ prov. (_____) CAP _____
via _____ n. _____
- di essere cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea (indicare quale)
_____ in possesso di regolare
permesso di soggiorno rilasciato da _____ di
_____ n. _____ del _____ scadenza _____
- di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro
l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica,
l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630,
640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza
provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o per qualsiasi altro
delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel
minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza
definitiva di riabilitazione;

(oppure)

- di aver riportato la/le seguente/i condanna/e

ostativa la rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la
circolazione dei mezzi di trasporto, ai sensi dell'art. 3 della L. 264/91, e di aver ottenuto con
sentenza definitiva la riabilitazione;

- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione previste dal D.Lgs. 6 Settembre 2011, n. 159
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 Settembre 2011, n. 159;
- di non essere dichiarato fallito ovvero di non avere in corso, nei propri confronti, un procedimento per la dichiarazione di fallimento o di non avere presentato domanda di concordato;
- di essere dichiarato fallito ovvero di avere in corso, nei propri confronti, un procedimento per la dichiarazione di fallimento o di avere presentato domanda di concordato;
- di aver riportato, in caso affermativo, decreto di chiusura di fallimento con provvedimento n. _____ del _____ del Tribunale di _____ (ove possibile allegarne copia);
- di essere all'interno della società:
 - dipendente
 - socio
 - collaboratore familiare
 - altro _____ (specificare)
- di non essere dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;
- *oppure* di essere dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e di aver ricevuto il nulla osta per lo svolgimento dell'attività dichiarata (allegato in originale) dal proprio datore di lavoro;
- di essere consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte dell'Amministrazione Provinciale previsti dall'art. 71 del T.U.

Dichiara altresì di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati contenuti nella presente dichiarazione sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'informativa ricevuta.

Data

Firma per esteso e leggibile