

Al Dirigente del Servizio Pianificazione Servizi di Trasporto e Mobilità
della Provincia di Lecce
Via Umberto I, n° 13

73100 - LECCE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ indirizzo _____,
nella qualità di (1) _____ dell'impresa
denominata _____ sita in _____
indirizzo _____ tel. _____
pec _____ email _____,

C H I E D E

a seguito di trasferimento del complesso aziendale il rilascio dell'autorizzazione a gestire lo studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto _____ nel comune di _____ indirizzo _____ in sostituzione del titolare signor/a _____.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n° 445

D I C H I A R A

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 della Legge n° 264/91,
- di essere in possesso della capacità finanziaria prevista dal D.M. 9/11/1992,
- di disporre di locali idonei secondo quanto previsto dal D.M. 9/11/1992,
- di non essere sottoposto a nessuna delle misure di prevenzione previste dall'art. 6 del D.Lgs. n° 159/2011 e l'assenza delle cause ostative previste dall'art. 67 del medesimo d.lgs. n° 159/2011.

Data _____

Firma

Allegati: - copia documento di identità.

- atto registrato del trasferimento d'azienda in copia autenticata o resa conforme.

(1) Titolare - Rappresentante Legale - Amministratore Unico, ecc ...