

# ALLEGATO 5 – Modello dichiarazione sostitutiva agibilità locali

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AGIBILITA' LOCALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ abilitato  
all'esercizio della libera professione, iscritto all'albo professionale dei/degli \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa" in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, e di quanto previsto dal comma 6 art. 19 della L. 241/90 che prevede che, ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti è punito con la reclusione da uno a tre anni*

### DICHIARA

ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

che i locali in cui si svolge l'attività di AUTOSCUOLA siti nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ identificati all'Agenzia del Territorio come  
segue: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

hanno ottenuto la certificazione di agibilità da parte Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_ per l'uso di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e che da tale data nei locali interessati dall'attività di Autoscuola, non sono stati effettuati interventi che possano influire sulle condizioni di rilascio del certificato di agibilità;

(o, in alternativa)

che i locali sono agibili, essendo maturato il silenzio-assenso previsto dall'art. 25, comma 4, D.P.R. 380/2001 – Richiesta agibilità al Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con raccomandata n. \_\_\_\_\_;

**Letto, confermato e sottoscritto**

Firma (con dispositivo di firma digitale)

### ***Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)***

S'informa che:

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza dell'interessato.
- I dati forniti saranno utilizzati dal SUAP e dalla Provincia competente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della Provincia in materia di autoscuole e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati e diffusi, per le stesse finalità di carattere istituzionale, ad altri soggetti eventualmente coinvolti nel procedimento.
- Titolari del trattamento sono il SUAP e la Provincia e responsabili del trattamento sono il Responsabile SUAP e il Dirigente del Settore competente della Provincia.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.