

(La marca da bollo va apposta se presentata separatamente dall'istanza di autorizzazione di apertura dell'officina di revisione)

MARCA DA
BOLLO

€ 14,62

Modulo per inserimento Responsabile Tecnico

Permanente e/o Temporaneo

Alla Provincia di

NOTA BENE:

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI QUESTO MODULO SONO RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

1 Dati Anagrafici

TITOLARE DELL'OFFICINA DI REVISIONE

__l__ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. / stato estero _____
il ___/___/_____ e residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ via _____
In qualità di _____ dell'impresa
denominata _____
ragione sociale _____ avente sede principale nel comune di _____
prov. _____ c.a.p _____
via _____
per la sede operativa sita nel comune di _____
prov. _____ c.a.p _____ via _____

CHIEDE



ai sensi del D.M. 30.04.2003 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti di inserire in organico i seguenti nominativi in qualità di responsabili tecnici permanenti del centro di revisione sopra indicato

2 Responsabili Tecnici Permanenti

I RESPONSABILI TECNICI PERMANENTI,
IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 240 DEL DPR 495/92, MODIFICATO DAL DPR 360/01, SONO:

	COGNOME e NOME	TITOLO DI STUDIO	RAPPORTO CON L'IMPRESA
1			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
2			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
3			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
4			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____



ai sensi del D.M. 30.04.2003 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti di inserire in organico i seguenti nominativi in qualità di responsabili tecnici temporanei del centro di revisione sopra indicato

3 Responsabili Tecnici Temporanei

I RESPONSABILI TECNICI TEMPORANEI,
IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 240 DEL DPR 495/92, MODIFICATO DAL DPR 360/01, SONO:

	COGNOME e NOME	QUALIFICA	RAPPORTO CON L'IMPRESA
1			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
2			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
3			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____
4			<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Accomandatario <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Accomandante <input type="checkbox"/> Altro _____

a tal fine dichiara

1)	di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del testo unico	SI	NO
2)	di provvedere alla sostituzione del Responsabile tecnico in caso di assenza o impedimento di questi, per un periodo massimo di trenta giorni l'anno	SI	NO
3)	di comunicare tempestivamente le date di inizio e fine di ogni singola sostituzione alla Provincia di e al Dipartimento dei Trasporti Terrestri di	SI	NO

PRIVACY

Dichiaro inoltre di essere informato che tutti i dati personali di cui la Provincia di verrà in possesso sono necessari per l'espletamento dei procedimenti connessi alle funzioni ad essa trasferite ai sensi dell'art. 105, comma 3^, lett f) del D.Lgs. 112/98 e che tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente legge e nel rispetto del D.L.gs 30.06.2003, n. 196.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

SI INFORMA CHE IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI DALL'INTERESSATO È LA PROVINCIA DI , CON SEDE IN , E CHE IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI MEDESIMI DATI È IL DIRETTORE DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI

LE INFORMAZIONI CHE LA PROVINCIA DEVE RENDERE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 SONO CONTENUTE NEL "DOCUMENTO PRIVACY", DI CUI L'INTERESSATO POTRÀ PRENDERE VISIONE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI E NEL SITO INTERNET DELL'ENTE

_____, _____/_____/_____
 LUOGO DATA

 (FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)*

(*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

Parte riservata all'ufficio

Il sottoscritto _____ dipendente dell'Amministrazione Provinciale di attesta che:

- la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza
- il sottoscrittore è stato identificato a mezzo di esibizione del documento _____ rilasciato da _____ in data _____

Firma del dipendente

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)

DELEGA

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL SIG./LA SIG.RA _____
NAT _____ A _____ IL ____ / ____ / ____ ALLA
TRATTAZIONE DELLA PRATICA IN SIA VECE.

____ / ____ / ____
DATA

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

SPAZIO RISERVATO AGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI

DELEGA RITIRO

IL SOTTOSCRITTO DELEGA LO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA _____
_____ AVENTE SEDE IN
_____ ALLA TRATTAZIONE DELLA PRATICA IN SUA VECE.

____ / ____ / ____
DATA

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

Parte riservata all'ufficio

ESTREMI EDL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO E DEL DELEGANTE:

DELEGANTE: DOCUMENTO _____ RILASCIATO DA _____ IL _____

DELEGATO: DOCUMENTO _____ RILASCIATO DA _____ IL _____

Allegati

- 1) Fotocopia documento d'identità valido del sottoscrittore
- 2) Fotocopia documenti di identità validi del/i responsabile/i tecnici
- 3) Autocertificazione del possesso dei requisiti personali del/i responsabile/i tecnici ai sensi dell'art. 240 del D.P.R. 495/92
- 4) Attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di responsabile tecnico del personale che si vuole inserire

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

PER I RESPONSABILI TECNICI **PERMANENTI**

NOTA BENE:

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI QUESTO MODULO SONO RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

__l_ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. / stato estero _____
il ___/___/_____ e residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ via _____
C.F. _____

BARRARE UNA CASELLA

in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea

(OPPURE, SE È CITTADINO DI UNO STATO **NON** APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi della L. 189/2002 (Legge BOSSI-FINI), con titolo di soggiorno rilasciato da _____ nr. _____, scadenza _____.

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA D.A.)

NOTA BENE:

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ E DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

Di essere Titolare Socio limitatamente/illimitatamente responsabile
 Amministratore unico Membro del consiglio di amministrazione
 Dipendente Collaboratore

dell'impresa denominata _____
avente sede nel comune di _____ prov. _____

di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del testo unico	SI	NO	BARRARE IL CASO CHE RICORRE
di avere raggiunto la maggiore età	SI	NO	
di essere e essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione previste dalla L. 27.12.1956 n. 1423 e L. 31.05.1965 n. 575	SI	NO	
di avere riportato condanne per delitti, anche colposi e essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'articolo 444 del codice di procedura penale e essere sottoposto a procedimenti penali	SI	NO	
di avere ottenuto la riabilitazione a norma dell'art. 178 del C.P. ottenuta con sentenza n. _____ del ____/____/_____	SI	NO	
di essere e essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;	SI	NO	
di avere ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare, la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seguenti del R.D. del 16 marzo 1942 n. 267 con sentenza n. _____ del ____/____/_____ ;	SI	NO	
di avere conseguito un diploma di perito industriale, di geometra o di maturità scientifica ovvero un diploma di laurea o di laurea breve in ingegneria	SI	NO	
di avere frequentato corso di formazione per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di Responsabile Tecnico	SI	NO	
di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di Responsabile Tecnico	SI	NO	
che presterà la propria attività in maniera esclusiva e continuativa presso la sede operativa dell'officina	SI	NO	

PRIVACY

Dichiaro inoltre di essere informato che tutti i dati personali di cui la Provincia di verrà in possesso sono necessari per l'espletamento dei procedimenti connessi alle funzioni ad essa trasferite ai sensi dell'art. 105, comma 3^, lett f) del D.Lgs. 112/98 e che tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente legge e nel rispetto del D.L.gs 30.06.2003, n. 196.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

SI INFORMA CHE IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI DALL'INTERESSATO È LA PROVINCIA DI....., CON SEDE IN
 E CHE IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI MEDESIMI DATI È IL DIRETTORE DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI.....
 LE INFORMAZIONI CHE LA PROVINCIA DEVE RENDERE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 SONO CONTENUTE NEL "DOCUMENTO PRIVACY", DI CUI L'INTERESSATO POTRÀ PRENDERE VISIONE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI E NEL SITO INTERNET DELL'ENTE

_____, ____/____/_____
 LUOGO DATA

 FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)*

(*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

PER I RESPONSABILI TECNICI **TEMPORANEI**

NOTA BENE:

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI QUESTO MODULO SONO RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

__l_ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. / stato estero _____
il ___/___/_____ e residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ via _____
C.F. _____

BARRARE UNA CASELLA

in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea

(OPPURE, SE È CITTADINO DI UNO STATO **NON** APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi della L. 189/2002 (Legge BOSSI-FINI), con titolo di soggiorno rilasciato da _____ nr. _____, scadenza _____.

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (T.U. SULLA D.A.)

NOTA BENE:

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI O DOCUMENTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ E DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL T.U.

Di essere Titolare Socio limitatamente/illimitatamente responsabile
 Amministratore unico Membro del consiglio di amministrazione
 Dipendente Collaboratore

dell'impresa denominata _____
avente sede nel comune di _____ prov. _____

di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del testo unico	SI	NO	BARRARE IL CASO CHE RICORRE
di avere raggiunto la maggiore età	SI	NO	
di essere e essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione previste dalla L. 27.12.1956 n. 1423 e L. 31.05.1965 n. 575	SI	NO	
di avere riportato condanne per delitti, anche colposi e essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'articolo 444 del codice di procedura penale e essere sottoposto a procedimenti penali	SI	NO	
di avere ottenuto la riabilitazione a norma dell'art. 178 del C.P. ottenuta con sentenza n. _____ del ____/____/_____	SI	NO	
di essere e essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;	SI	NO	
di avere ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare, la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seguenti del R.D. del 16 marzo 1942 n. 267 con sentenza n. _____ del ____/____/_____ ;	SI	NO	
di essere dipendente del titolare dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di revisione in possesso da almeno tre anni della qualifica di operaio specializzato (contratto metalmeccanici imprese artigiane)	SI	NO	
di essere dipendente del titolare dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di revisione in possesso da almeno tre anni della qualifica di operaio specializzato provetto (contratto terzo livello commercio)	SI	NO	
di avere frequentato corso di formazione per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di Responsabile Tecnico (solo se titolare o socio)	SI	NO	
di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di Responsabile Tecnico (solo se titolare o socio)	SI	NO	
che presterà la propria attività in maniera esclusiva e continuativa presso la sede operativa dell'officina	SI	NO	

PRIVACY

Dichiaro inoltre di essere informato che tutti i dati personali di cui la Provincia di verrà in possesso sono necessari per l'espletamento dei procedimenti connessi alle funzioni ad essa trasferite ai sensi dell'art. 105, comma 3[^], lett f) del D.Lgs. 112/98 e che tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente legge e nel rispetto del D.L.gs 30.06.2003, n. 196.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

SI INFORMA CHE IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI DALLINTERESSATO È LA PROVINCIA DI, CON SEDE IN
, E CHE IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI MEDESIMI DATI È IL DIRETTORE DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI
 LE INFORMAZIONI CHE LA PROVINCIA DEVE RENDERE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 SONO CONTENUTE NEL "DOCUMENTO PRIVACY" , DI CUI L'INTERESSATO POTRÀ PRENDERE VISIONE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'AREA LAVORI PUBBLICI DELLA PROVINCIA DI E NEL SITO INTERNET DELL'ENTE

_____, ____/____/_____
 LUOGO DATA

 (FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)*

(*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.