



RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

*Richiesta esente da imposta di
bollo ex art. 4, Allegato A, del
D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642*

Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto
TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA

All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino
Ufficio Trasporto Merci
Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)

RICHIESTA DI DUPLICATO PER SMARRIMENTO/FURTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALLA DIREZIONE DELL'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI MERCI E VIAGGIATORI.

Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile.
Nei punti affiancati dal segno , indicare con una X il caso che ricorre.

QUADRO A PERSONA CHE RICHIEDE IL DUPLICATO DELL'ATTESTATO

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____

Recapiti utili:

tel. fisso _____ tel. cellulare _____

fax _____

e-mail _____ @ _____

QUADRO B RICHIESTA DI DUPLICATO DELL'ATTESTATO E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A:

a) **richiedo** il duplicato del mio attestato d'idoneità professionale, in quanto smarrito/rubato come esposto nella denuncia sporta in data ____/____/____

presso _____;

b) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello A05 sono dichiarati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole che chi sottoscrive false dichiarazioni sarà perseguito penalmente ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto citato e decadrà dai benefici ottenuti col provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse.

Pesaro li, _____

(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

INFORMATIVA DOVUTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI).

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al Servizio 2.4 Gestione Trasporto Merci della Provincia di Pesaro e Urbino è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali in materia di trasporto su strada di cose e persone ed avverrà presso la Provincia di Pesaro e Urbino, titolare del trattamento dati, Viale Antonio Gramsci n. 4, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Il presente trattamento, poiché riguardante dati sensibili e giudiziari, è svolto sulla base della legge 298/1974 e successive modificazioni e integrazioni. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento della Provincia di Pesaro e Urbino: Dott. Andrea Pacchiarotti, nonché dagli incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste alla Provincia di Pesaro e Urbino, Viale Antonio Gramsci n. 4.

QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra: _____
nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)
Pesaro li _____ <i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i>

QUADRO Z2 per la DELEGA A CONSULENTI PER LA CIRCOLAZIONE (SOLO AGENZIE PRATICHE AUTO)

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, delega a consegnare la presente domanda (<i>specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato</i>): _____ _____
Pesaro li _____ <i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i>

QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO

Ai sensi dell'art. 47 c.c. il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, dichiara di eleggere domicilio speciale per gli atti connessi al procedimento avviato con la presente domanda presso: _____ _____
Pesaro li _____ <i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i>

ALLEGATI:

- Fotocopia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la richiesta
- (*solo per i cittadini extracomunitari*) Permesso di soggiorno in corso di validità
- (*in caso di delega a persona fisica*) Fotocopia di un valido documento di identità del delegato