



RISERVATO ALL'UFFICIO  
Spazio per applicazione della  
Etichetta di protocollo

Richiesta esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 4, tariffa all. A, nota margine lettera D del DPR 642/1972 (modificato con DM 20 agosto 1992).

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

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

**RICHIESTA DI RILASCIO DI DUPLICATO PER SMARRIMENTO/FURTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PER L'ISCRIZIONE AL RUOLO DEI CONDUCENTI DI VEICOLI O NATANTI ADIBITI AD AUTOSERVIZI PUBBLICI NON DI LINEA** (Art. 4, L.R. 10/1998, modificato da L.R. 45/1998).

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 RICHIEDENTE INTESTATARIO DELL'ATTESTATO SMARRITO/SOTTRATTO**

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nella provincia di (sigla) \_\_\_\_ - nello Stato estero \_\_\_\_\_

Residente -  Iscritto all'A.I.R.E. -  Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)

nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in (via/piazza/ecc.) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza:

ITALIANA -  dello Stato dell'Unione europea \_\_\_\_\_

dello Stato extracomunitario \_\_\_\_\_ in  
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno.

**QUADRO B INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTESTATO SMARRITO/SOTTRATTO**

*N.B. La compilazione di questo Quadro non è obbligatoria. L'annotazione dei dati richiesti, se conosciuti dal richiedente, agevola il lavoro dell'Ufficio.*

Attestato n. \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Provincia di Pesaro e Urbino in data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**QUADRO C DICHIARAZIONI ACCESSORIE ALLA RICHIESTA DI DUPLICATO DELL'ATTESTATO**

1) Il furto/lo smarrimento dell'attestato che si chiede di duplicare è stato denunciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

**QUADRO D RICHIESTA DI DUPLICATO DELL'ATTESTATO E DICHIARAZIONI COLLEGATE**

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro E, in qualità di

TITOLARE /  LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa indicata nel quadro A:

a) **richiedo**, nel rispetto dell'art. 8 del D.P.R. 783/1977, il duplicato dell'attestato di idoneità per l'iscrizione al ruolo dei conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea, denunciato smarrito/sottratto come indicato nel quadro C;

b) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello L201 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 3 Amministrativo – Ambiente – Trasporto Privato 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 E, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra:

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Pesaro li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

**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 E, delega a consegnare la presente domanda (specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato):

\_\_\_\_\_ Pesaro li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

**ALLEGATI:**

- Copia di un valido **documento di identità** di chi sottoscrive la richiesta
- (in caso di delega a persona fisica) Copia di un valido **documento di identità della persona delegata**
- (per i cittadini extracomunitari) Copia del **permesso di soggiorno** in corso di validità