



RISERVATO ALL'UFFICIO  
Spazio per applicazione della  
Etichetta di protocollo

Comunicazione esente da  
imposta di bollo

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)**

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.

**N.B. Il presente Modello R202 può essere utilizzato soltanto in caso di variazione del legale rappresentante o degli amministratori di persone giuridiche (SNC, SAS), società di capitali (SRL, SPA), società cooperative, consorzi e società consortili che raggruppano imprese di autoriparazione.**

**COMUNICAZIONE DI AVVENUTA VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEGLI AMMINISTRATORI DI IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITÀ DI REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE (ART. 80.8 D.LGS 30 APRILE 1992, N. 285)**

**QUADRO A CENTRO REVISIONI CHE PRESENTA LA RICHIESTA**

AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE N. \_\_\_\_\_ CODICE IMPRESA \_\_\_\_\_

FASCICOLO PROVINCIALE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ditta \_\_\_\_\_

Tipo  SNC -  SAS -  SRL -  SPA  Cooperativa -  Consorzio

Partita. IVA \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

PEC (obbligatoria) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ (PU) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa  nella sede legale  nel comune di \_\_\_\_\_ (PU)

CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritta  nel Registro delle Imprese  all'Albo artigiani dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**QUADRO B TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI**

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

Titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:

Titolare di impresa individuale o familiare

Socio illimitatamente responsabile di società di persone (SNC, SAS)

Amministratore di società di capitali (SRL, SPA) -  Amministratore di società cooperativa

**QUADRO C VARIAZIONE DI LEGALE RAPPRESENTANTE / AMMINISTRATORI**

**La persona indicata nel Quadro B dichiara che l'impresa indicata nel Quadro A, a seguito di deliberazione interna del giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha modificato nel modo seguente i propri incarichi di legale rappresentanza e amministrazione:**

1. Cognome e nome: \_\_\_\_\_

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

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

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

Legale rappresentante  Amministratore unico  Consigliere di amministrazione

Incaricato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - Cessato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2. Cognome e nome: \_\_\_\_\_

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

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

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

Legale rappresentante  Amministratore unico  Consigliere di amministrazione

Incaricato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - Cessato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(SEGUE) **QUADRO C VARIAZIONE DI LEGALE RAPPRESENTANTE / AMMINISTRATORI**

3. Cognome e nome: \_\_\_\_\_

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

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

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

Legale rappresentante  Amministratore unico  Consigliere di amministrazione

Incaricato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - Cessato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

4. Cognome e nome: \_\_\_\_\_

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

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

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

Legale rappresentante  Amministratore unico  Consigliere di amministrazione

Incaricato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - Cessato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**QUADRO H RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE**

Io sottoscritto/o, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B,

**DICHIARO** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello R202 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 lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma 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**
- Modello R112** (dichiarazione possesso requisiti morali) per **ciascun nuovo amministratore**

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 A. 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 A. 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 lì \_\_\_\_\_

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

Pesaro lì \_\_\_\_\_

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

**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 lì \_\_\_\_\_

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