



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.

COMUNICAZIONE DELLA SOSTITUZIONE TEMPORANEA DEL RESPONSABILE TECNICO DELLE OPERAZIONI DI REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE (art. 1.3, D.M. 30 aprile 2003)

QUADRO A IMPRESA CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE

AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE N. _____ CODICE IMPRESA _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo SNC - SAS - SRL - SPA Cooperativa - Consorzio

Partita. IVA _____

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. _____

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 Presidente del Consorzio - Direttore del Consorzio - Legale rappresentante del Consorzio**QUADRO C INFORMAZIONI SULLA SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO*****C1: RESPONSABILE TECNICO TEMPORANEAMENTE SOSTITUITO (SEDE OPERATIVA QUADRO A)***

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

C2: SOSTITUTO TEMPORANEO DEL RESPONSABILE TECNICO

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

C3: PERIODO DI SOSTITUZIONE E TOTALE DELLE GIORNATE DI SOSTITUZIONE NELL'ANNO

Il responsabile tecnico titolare (C1) è stato sostituito dal responsabile tecnico supplente (C2):

il/dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____

per n. _____ giornate lavorative.

Alla data di presentazione della presente comunicazione, pertanto, nel corso del corrente anno

_____ il responsabile tecnico è stato sostituito per n. _____ giorni sui 30 (trenta) possibili ai

sensi del D.M. 30 aprile 2003.

QUADRO H RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

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

COMUNICO le informazioni annotate nel Quadro C;

DICHIARO che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello R303 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 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**

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

Pesaro li _____

_____ (firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)