

	<p>Comunicazione esente da imposta di bollo</p>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>
		<p>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</p>

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 DI REVOCA DI RESPONSABILE TECNICO DELLE OPERAZIONI DI REVISIONE VEICOLI E RICHIESTA DI RESTITUZIONE DEL RELATIVO ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

(art. 80, comma 9, D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285)

QUADRO A IMPRESA DI AUTORIPARAZIONE CHE COMUNICA LA REVOCA

AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE N. _____ CODICE IMPRESA _____	
FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____	
Ditta _____	
Tipo <input type="checkbox"/> SNC - <input type="checkbox"/> SAS - <input type="checkbox"/> SRL - <input type="checkbox"/> SPA <input type="checkbox"/> Cooperativa - <input type="checkbox"/> Consorzio	
Partita. IVA _____	
tel. _____	fax _____
e-mail _____@_____	
PEC (obbligatoria) _____@_____	
Sede legale nel comune di _____ (PU)	
CAP _____	
Indirizzo _____ n. _____	
Sede operativa <input type="checkbox"/> nella sede legale <input type="checkbox"/> nel comune di _____ (PU)	
CAP _____	
Indirizzo _____ n. _____	
Iscritta <input type="checkbox"/> nel Registro delle Imprese <input type="checkbox"/> 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 _____ Provincia (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 (SNC, SAS)
 Amministratore di società di capitali (SRL, SPA) - Amministratore di società cooperativa

QUADRO C RESPONSABILE TECNICO REVOCATO

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ (*minimo anni 18*)

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

QUADRO D COMUNICAZIONI, RICHIESTE E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Noi sottoscritti, come identificati nei precedenti Quadro B e Quadro C, per quanto di rispettiva competenza:

D1 (comunicazione del legale rappresentante): **COMUNICO** che l'impresa indicata nel Quadro A ha risolto il proprio rapporto di collaborazione con il responsabile tecnico indicato nel Quadro C e che la cessazione del rapporto di collaborazione è efficace dal giorno ____ / ____ / ____

D2 (comunicazione del legale rappresentante): **COMUNICO** che l'impresa indicata nel Quadro A prosegue l'attività con gli altri responsabili tecnici già autorizzati presenta separatamente il Modello R301 per la designazione di un nuovo responsabile tecnico;

D3 (richiesta del responsabile tecnico revocato): **CHIEDO** la restituzione dell'attestato di idoneità professionale attualmente depositato nel fascicolo provinciale relativo all'impresa indicata nel Quadro A;

D4 (dichiarazioni del legale rappresentante e del responsabile tecnico revocato): **DICHIARIAMO** che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello R502 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 del legale rappresentante, leggibile e non autenticata)

Pesaro lì, _____
(firma del responsabile tecnico revocato, 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 lì _____ <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>

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 lì _____ <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>

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 _____ <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>