



RISERVATO ALL'UFFICIO  
Spazio per applicazione della  
Etichetta di protocollo

Spazio per applicazione della  
MARCA DA BOLLO  
da € 16,00

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 RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALLA DIREZIONE DELL'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI MERCI E VIAGGIATORI SOSTENUTO PRIMA DEL 2011.**

(art. 18, comma 1, del regolamento provinciale approvato con D.C. del 13 febbraio 2006, n. 15).

*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 L'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 INFORMAZIONI RELATIVE AL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ**

La persona indicata nel quadro B ha sostenuto con esito positivo l'esame d'idoneità professionale:

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ;

presso l'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino

per il trasporto di [ ] MERCI [ ] VIAGGIATORI

in ambito [ ] NAZIONALE [ ] NAZIONALE E INTERNAZIONALE [ ] SOLO INTERNAZIONALE

## QUADRO C RICHIESTA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A:

- a) **richiedo** il rilascio dell'attestato d'idoneità professionale per dirigere l'attività di autotrasporto di  
 merci  viaggiatori  
presso un'impresa operante in ambito  nazionale  nazionale e internazionale;
- b) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello A10 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)*

## 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**  
 **n. 2 (due) marche da bollo da € 16,00 (una da applicare sulla prima pagina del presente**  
 *(in caso di esame superato solo per l'ambito internazionale)* **Attestato di idoneità professionale in ambito nazionale o dichiarazione relativa al deposito dell'attestato stesso presso una pubblica amministrazione**

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGPD REGOLAMENTO UE 2016/679)

La Provincia di Pesaro e Urbino (con sede in Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; Centralino tel. 0721/3591; e-mail: urp@provincia.ps.it; PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it), in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dati sono i seguenti: e-mail: dpo@provincia.ps.it; - Tel. 0721/3592236 (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile procedere allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata ai compiti e alle funzioni dell'Ente.

I dati saranno trattati per il tempo necessario per lo svolgimento dell'attività amministrativa e comunque per il tempo previsto per legge, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Provincia di Pesaro e Urbino o dalle impresa espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda.

Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (artt. 15, 16, 17, 18 del RGPD) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGPD).

Le richieste vanno rivolte a: Provincia di Pesaro e Urbino – Responsabile Protezione Dati Personali – Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; e-mail: dpo@provincia.ps.it; - PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Gli interessati hanno altresì il diritto di proporre ricorso all'Autorità giudiziaria (art. 78 RGPD).

## 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)*