

	<p>Spazio per applicazione della prima MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</p> <hr/>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>
	<p>Spazio per applicazione della seconda MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 4 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</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.

SEGNALAZIONE DI NOMINA DEL RESPONSABILE DIDATTICO CON RICHIESTA DI RILASCIO DEL RELATIVO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO(art. 123, commi 4 e 5, D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285)

QUADRO A AUTOSCUOLA CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DELLE AUTOSCUOLE N. _____
FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____
Ditta _____
Tipo <input type="checkbox"/> Individuale - <input type="checkbox"/> familiare - <input type="checkbox"/> SNC - <input type="checkbox"/> SAS - <input type="checkbox"/> SRL - <input type="checkbox"/> SPA - <input type="checkbox"/> Cooperativa
Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)
Partita. IVA _____
Comune della sede principale _____ (PU)
CAP _____
Indirizzo _____ n. _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____@_____
PEC (obbligatoria) _____@_____
<u>SEDE SECONDARIA PER CUI SI NOMINA IL RESPONSABILE DIDATTICO</u>
Comune della sede secondaria _____ (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

QUADRO C SEGNALAZIONE RELATIVA AL RESPONSABILE DIDATTICO

Coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A, **comunico** che:

dal ____ / ____ / ____ è **attribuito l'incarico di responsabile didattico per la sede secondaria sopra indicata** a:

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ (*età minima: 21 anni*)

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

in possesso dei requisiti e con le modalità indicate nell'allegato Modello G111
(*firma del richiedente, leggibile e non autenticata*)

QUADRO D DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE DELLE DICHIARAZIONI STESSE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B:

a) **chiedo l'autorizzazione** all'esercizio, presso l'autoscuola indicata nel Quadro A, da parte della persona indicata nel Quadro C, dell'attività di RESPONSABILE DIDATTICO con conseguente **rilascio** del tesserino identificativo;

b) **dichiaro**, che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello G210 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:

- 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**
- (sottoscritto dal responsabile didattico) **Modello G111**
- 2 (due) fotografie formato tessera (33x40 mm) della persona indicata nel Quadro C**

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)

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 li _____

_____ (firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)