



RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

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.

SCIA PER INSERIMENTO RESPONSABILE DIDATTICO DI AUTOSCUOLA CON RILASCIO DEL RELATIVO TESSERINO.

(D.M. 17 maggio 1995, n. 317 e D.M. 17/2011, art. 19 L. 241/90)

QUADRO A AUTOSCUOLA CHE PRESENTA LA RICHIESTA

ISCRIZIONE NELL' ELENCO PROVINCIALE DELLE AUTOSCUOLE N. _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo Individuale familiare - SNC - SAS - SAPA - SRL - SPA - Cooperativa

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

Comune della sede legale _____ (PU)

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

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 RESPONSABILE DIDATTICO PER CUI SI RICHIEDE L'INSERIMENTO

Coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A, **dichiaro** l'inserimento del seguente responsabile didattico:

Cognome e nome _____

nato/a il _____ (età minima: 21 anni) a _____ Prov. (____)

nella sede legale riportata nel Quadro A

oppure

nella sede locale di Via _____ n. _____ Comune _____

La **persona sopra indicata**, in possesso dei requisiti riportati nell'allegato Modello G111, è incaricata a **svolgere la funzione di responsabile didattico** a far data dal _____ in qualità di:

titolare dell'impresa individuale socio amministratore

collaboratore familiare

dipendente a tempo determinato (scadenza contratto il ____/____/____)

dipendente a tempo indeterminato

(N.B. In caso di lavoro a tempo parziale è necessario specificare di seguito i giorni e l'orario di lavoro)

QUADRO D RICHIESTE E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B:

a) **dichiaro l'inserimento**, presso l'autoscuola indicata nel Quadro A, della persona indicata nel Quadro C, per lo svolgimento dell'attività di RESPONSABILE DIDATTICO;

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;

c) **dichiaro** di essere a conoscenza che la variazione di cui alla presente SCIA può essere effettuata con efficacia immediata dalla data di presentazione della stessa senza necessità di ulteriori adempimenti;

d) **dichiaro** di prendere atto che, nei sessanta giorni successivi al ricevimento della SCIA, l'Ufficio procede alla verifica dei presupposti e requisiti di legge per l'esercizio dell'attività di responsabile didattico e al rilascio del relativo tesserino, in caso di esito positivo. In ogni caso e fatto salvo, ai sensi del comma 3

dell'art. 19 della L. 241/90, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, l'esercizio del potere di adottare motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa oppure qualora sia possibile conformare l'attività intrapresa e i suoi effetti alla normativa vigente, con atto motivato, invitare il privato a provvedere prescrivendo le misure necessarie con la fissazione di un termine non inferiore a trenta giorni per l'adozione di queste ultime e che in difetto di adozione delle misure da parte del privato, decorso il suddetto termine, l'attività si intende vietata.

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 dalla persona indicata nel Quadro C)* **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 RGD 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)