



Spazio per applicazione della prima  
**MARCA DA BOLLO**  
da € 16,00  
(art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R.  
642/1972)

Spazio per applicazione della seconda  
**MARCA DA BOLLO**  
da € 16,00  
(art. 4 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R.  
642/1972)

RISERVATO ALL'UFFICIO  
Spazio per applicazione della  
Etichetta di protocollo

**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.

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI PER CONTO DI AUTOSCUOLA E DI RILASCIO DEL RELATIVO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO** (Circolare n. 5118 del 15/11/2004 del S.I.I.T. n. 4 Emilia Romagna e Marche; art. 1 del D.M. 17 maggio 1995, n. 317)

**QUADRO A AUTOSCUOLA CHE PRESENTA LA RICHIESTA**

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"/> SAPA - <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) _____@_____

**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 PERSONA PER CUI SI CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE E IL TESSERINO**

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

*C1: NUOVO INCARICATO ALL'ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI*

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

*C2: MANSIONI ASSEGNATE E TIPO DI RAPPORTO CON L'AUTOSCUOLA*

La persona indicata nel Quadro C1, in possesso dei requisiti riportati nell'allegato Modello G112, è incaricata ed **accetta di svolgere gli adempimenti collegati alle pratiche per il conseguimento dell'idoneità alla guida e per il rilascio delle patenti e dei documenti di abilitazione e qualificazione professionale, comprese le relative certificazioni e nonché tutte le altre pratiche relative alle patenti di guida e ai certificati di abilitazione professionale alla guida di mezzi di trasporto (art. 1.3 L. 11/1994; art. 1 D.M. 317/95)** per conto dell'Autoscuola indicata nel Quadro A a far data dal \_\_\_\_\_ in qualità di:

titolare dell'impresa individuale       socio       amministratore

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)*

collaboratore familiare       collaboratore       associato in partecipazione con apporto di lavoro

## QUADRO D RICHIESTE E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B:

a) **chiedo**, ai sensi dell'art. 1.3 L. 11/1194 e dell'art. 1 D.M. 317/1995, che la persona indicata nel Quadro C sia autorizzata a svolgere presso gli uffici competenti gli adempimenti collegati alle pratiche per il conseguimento dell'idoneità alla guida e per il rilascio delle patenti e dei documenti di abilitazione e qualificazione professionale, comprese le relative certificazioni e nonché tutte le altre pratiche relative alle patenti di guida e ai certificati di abilitazione professionale alla guida di mezzi di trasporto, nonché il rilascio del tesserino identificativo;

b) **dichiaro**, che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello G302 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 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 G112**
- (se la persona indicata nel Quadro C è un lavoratore dipendente) **Comunicazione obbligatoria mod. Unilav**
- (se la persona indicata nel Quadro C è un collaboratore familiare) **Atto costitutivo dell'impresa familiare**
- (se la persona indicata nel Quadro C è un associato in partecipazione) **Contratto di associazione in partecipazione**
- 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 RGDPR 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 imprese 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 lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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)