

	<p><i>Spazio per applicazione della prima MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</i></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>
	<p>Seconda MARCA DA BOLLO da € 16,00 <i>da consegnare ma non incollare perché utilizzata soltanto in caso di accoglimento della richiesta (art. 4 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</i></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.

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE IN DEROGA, ALLA DESIGNAZIONE DI UN SOSTITUTO DEL RESPONSABILE TECNICO DELLE OPERAZIONI DI REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE (art. 80, comma 8, D.Lgs 30/04/1992, n. 285; art. 240 D.P.R. 16/12/1992, n. 495; D.M. 30/04/2003; D.M. 19/05/2017, n. 214, art. 6 Regolamento provinciale D.C.P. 110/2005)

QUADRO A IMPRESA CHE PRESENTA LA RICHIESTA

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. _____

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 Presidente del Consorzio Direttore del Consorzio Legale rappresentante del Consorzio**QUADRO C IDENTIFICAZIONE E REQUISITI DEL SOSTITUTO DEL RESPONSABILE TECNICO**C1: DATI DI IDENTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO DEL RESPONSABILE TECNICO

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

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

Luogo di nascita: _____ Prov. _____

C2: REQUISITI DEL SOSTITUTO DEL RESPONSABILE TECNICO

C2.a) La persona indicata al Quadro C – Sezione C1 è titolare di **attestato di idoneità professionale** per Responsabile tecnico delle operazioni di revisione periodica dei veicoli a motore e dei loro rimorchi rilasciato in data ____ / ____ / ____ da _____ a seguito del superamento di un corso di formazione di cui all'art. 240, comma 1, lettera h), del decreto del Presidente della Repubblica n. 495 del 1992;

oppure

C2.b) la persona indicata al Quadro C – Sezione C1 è **dipendente dell'impresa indicata al Quadro A** e in possesso da **almeno tre anni** della seguente **qualifica professionale**:

 operaio specializzato (contratto metalmeccanici imprese artigiane) *operaio specializzato provetto (contratto terzo livello commercio)*

QUADRO D RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto/a, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B:

RICHIEDO l'autorizzazione all'impiego della persona indicata nel Quadro C come sostituto del responsabile tecnico delle operazioni di revisione dei veicoli a motore di cui all'art. 80, comma.8, del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;

DICHIARO:

- a) di essere a conoscenza che il **responsabile tecnico titolare** può essere sostituito per un **massimo di 30 (trenta) giorni l'anno**;
- b) di impegnarmi a comunicare tempestivamente le date in cui il sostituto verrà effettivamente adibito all'attività di revisione;
- c) che la persona indicata nel Quadro C – sezione C1 è designata per operare quale sostituto del responsabile tecnico nei casi di temporanea assenza o impedimento del responsabile tecnico titolare, presenziando e certificando personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione che si riferiscono alla sua responsabilità;
- d) di essere a conoscenza che il **responsabile tecnico titolare** può essere sostituito per un **massimo di 30 (trenta) giorni l'anno**;
- e) che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello R302 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 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**
- (se compilato C2.a) **Copia dell'attestato di idoneità professionale per responsabile tecnico delle operazioni di revisione dei veicoli a motore**
- Modello_Autoautentica_art.19 DPR445_00 per l'attestato di idoneità professionale per responsabile tecnico delle operazioni di revisione dei veicoli a motore**
- (se compilato C2.b) **Documentazione del rapporto di lavoro del sostituto designato con l'impresa**
- Modello R113 (Dichiarazione requisiti) per il sostituto responsabile tecnico e allegati in esso indicati**

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)