



Se la domanda è presentata
tramite agenzia autorizzata
TIMBRO DELLO STUDIO DI
CONSULENZA

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 PROROGA DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DEL RESPONSABILE TECNICO DELLE OPERAZIONI DI REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE
(art. 80, comma 8, D.Lgs 30 aprile 1992, n. 285, art. 240 D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

QUADRO A IMPRESA CHE PRESENTA LA RICHIESTA

AUTORIZZAZIONE PROVINCIALE N. _____ CODICE IMPRESA _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo: Individuale SNC SAS SRL SPA Cooperativa Consorzio

Partita. IVA _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

Sede legale nel comune di _____ (PU)

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Sede operativa nella sede legale 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 COMUNICAZIONI AI FINI DELLA PROROGA DELL'AUTORIZZAZIONE**

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

DICHIARO E COMUNICO**C1: AUTORIZZAZIONE DA PROROGARE**

Determinazione dirigenziale del ____ / ____ / ____ n. _____ efficace fino al ____ / ____ / ____

C2: RESPONSABILE TECNICO OGGETTO DELLA PROROGA

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

C3: CONFERMA REQUISITI RESPONSABILE TECNICO

La persona indicata nel Quadro C2 è tuttora in possesso degli stessi requisiti dichiarati nella domanda di prima autorizzazione su Modello R301, p.g. n. _____ del ____ / ____ / ____

C4: CONTINUITÀ E SCADENZA DEL RAPPORTO DI LAVORO

La persona indicata nel Quadro C2 prosegue dal giorno ____ / ____ / ____ (N.B. La data e il contratto o accordo sottostante il rapporto di collaborazione non deve presentare interruzioni, cioè può essere soltanto quella immediatamente successiva alla data indicata nel punto C1) e fino al giorno ____ / ____ / ____

(IL QUADRO C CONTINUA A PAGINA 3)

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 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 lì _____

_____ (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 lì _____

_____ (firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)