

	RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo	Comunicazione esente da imposta di bollo
		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.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione di decesso titolare/legale rappresentante di autoscuola o responsabile CIA (art. 46 del D.P.R. 445/2000)**

**QUADRO A SOGGETTO CHE EFFETTUA LA DICHIARAZIONE**

Codice fiscale: _____
Cognome e nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / ____
Luogo di nascita: _____ CAP _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____
<input type="checkbox"/> Residente - <input type="checkbox"/> Iscritto all'A.I.R.E. - <input type="checkbox"/> Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)
nel comune di _____ prov. ____ CAP _____
in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____
Cittadinanza
<input type="checkbox"/> ITALIANA - <input type="checkbox"/> dello Stato dell'Unione europea _____
<input type="checkbox"/> dello Stato extracomunitario _____ in
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno.

**QUADRO B AUTOSCUOLA/CIA**

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DELLE AUTOSCUOLE E CENTRI DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA N. _____
FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____
Ditta _____
Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)
Partita. IVA _____

## QUADRO C DICHIARAZIONE

La persona indicata nel Quadro A dichiara di avere conoscenza diretta:

c.1) che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) titolare/legale rappresentante dell'autoscuola o responsabile del CIA di cui  
al Quadro B è deceduto in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

c.2) che eredi del titolare/legale rappresentante autoscuola o del responsabile CIA deceduto Sig./ra  
\_\_\_\_\_ sono:

c.2.1) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

c.2.2) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

c.2.3) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

c.2.4) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

c.2.5) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

## QUADRO D DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE DELLE DICHIARAZIONI STESSE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A **dichiaro e sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello G119 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**

*(per i cittadini extracomunitari)* **Copia del permesso di soggiorno in corso di validità**

## 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).