

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

N.B. Il presente Modello R202 può essere utilizzato soltanto in caso di variazione del legale rappresentante o degli amministratori di persone giuridiche (SNC, SAS), società di capitali (SRL, SPA), società cooperative, consorzi e società consortili che raggruppano imprese di autoriparazione.

COMUNICAZIONE DI AVVENUTA VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEGLI AMMINISTRATORI DI IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITÀ DI REVISIONE DEI VEICOLI A MOTORE (ART. 80.8 D.LGS 30 APRILE 1992, N. 285)

QUADRO A CENTRO REVISIONI 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 _____	
Codice fiscale: _____	
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. _____	
Iscritta <input type="checkbox"/> nel Registro delle Imprese <input type="checkbox"/> all'Albo artigiani dal ____ / ____ / ____	

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 VARIAZIONE DI LEGALE RAPPRESENTANTE / AMMINISTRATORI

La persona indicata nel Quadro B dichiara che nell'impresa indicata nel Quadro A sono variati i seguenti amministratori/legali rappresentanti:

1. Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____

Legale rappresentante Amministratore unico Consigliere di amministrazione

Incaricato dal ____ / ____ / ____ - Cessato dal ____ / ____ / ____

2. Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____

Legale rappresentante Amministratore unico Consigliere di amministrazione

Incaricato dal ____ / ____ / ____ - Cessato dal ____ / ____ / ____

3. Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____

Legale rappresentante Amministratore unico Consigliere di amministrazione

Incaricato dal ____ / ____ / ____ - Cessato dal ____ / ____ / ____

4. Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____

Legale rappresentante Amministratore unico Consigliere di amministrazione

Incaricato dal ____ / ____ / ____ - Cessato dal ____ / ____ / ____

QUADRO D VARIAZIONE DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

La persona indicata nel Quadro B dichiara che l'impresa indicata nel Quadro A a seguito della variazione indicata nel Quadro C:

non ha modificato la propria denominazione/ragione sociale

ha modificato la propria denominazione/ragione sociale (*indicare la nuova*) _____

QUADRO E RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto/a, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B, **DICHIARO** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello R202 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 li, _____

_____ (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**
- Copia dell'atto da cui risulti la variazione sopra riportata**
- (*Eventuale*) **Modello R112** (dichiarazione possesso requisiti morali) per **ciascun nuovo amministratore/legale rappresentante se ricopre anche la carica di responsabile tecnico**

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)