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.*

DESIGNAZIONE DELL'ISPETTORE 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. _____

esercita effettivamente le specialità meccatronica[1], carrozzeria e gommista dell'attività di autoriparazione ed è iscritta alla C.C.I.A.A. a tutti e tre i relativi registri (v. art. 1 c. 3 della legge 5.2.1992 n. 122)

Responsabile tecnico L. 122/92 per la sezione di meccatronica è _____
Responsabile tecnico L. 122/92 per la sezione di carrozzeria è _____
Responsabile tecnico L. 122/92 per la sezione di gommista è _____

1 meccanica/motoristica ed elettrauto per le ditte esercenti l'attività ed iscritte al registro imprese sulla base della normativa previgente.

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 DELL'ISPETTORE

Codice fiscale: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Cognome e nome: _____

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

Luogo di nascita: _____ CAP _____

nella provincia di (sigla) ___ ___ nello Stato estero _____

<u>TIPO DI LEGAME CON L'IMPRESA</u> *(v. artt. 4 e 5 del Regolamento provinciale D.C.P. 110/2005)*

[_] Lavoratore dipendente a tempo [_] indeterminato [_] determinato dal _____ al _____
[_] pieno [_] parziale col seguente orario _____

[_] Titolare di impresa individuale o familiare [_] Collaboratore 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
[_] Lavoratore autonomo [_] Collaboratore coordinato e continuativo

con la seguente qualifica _____

N.B. La qualifica di apprendista è incompatibile con l'incarico di ispettore

QUADRO D ISPETTORE/I GIÀ AUTORIZZATI

nell'impresa indicata nel Quadro A risultano esercitare l'attività di ispettore i seguenti nominativi:
COGNOME E NOME _____ CF _____
COGNOME E NOME _____ CF _____
COGNOME E NOME _____ CF _____

QUADRO E RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritta/o, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B:

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

DICHIARO CHE LA PERSONA INDICATA NEL QUADRO C:

a) è designata quale ispettore per svolgere la propria attività in maniera **continuativa ed esclusiva** presso una sola sede operativa dell'impresa, **presenziando e certificando personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione che si riferiscono alla sua responsabilità**;

b) **è inquadrata in qualifica professionale, con posizione/livello professionale e con mansioni tali da attribuirgli effettivamente un livello di indipendenza, autonomia gestionale e decisionale adeguati alle mansioni che svolge e necessari a consentirgli l'effettiva assunzione delle responsabilità riconnesse all'esecuzione delle operazioni di collaudo e relativa attività certificativa, che allo stesso competono.**

DICHIARO che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello R301 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;

M'IMPEGNO a comunicare entro dieci giorni dal verificarsi del fatto, ogni variazione relativa all'ispettore designato con il presente Modello R301.

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**
[_] **Modello R112** (Dichiarazione requisiti) **per l'ispettore 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 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)