

MARCA DA BOLLO
DEL VALORE CORRENTE

All'Amministrazione Provinciale di ASTI
TRASMISSIONE VIA PEC:
provincia.asti@cert.provincia.asti.it
e contestualmente a:
trasporto.merci@provincia.asti.it

e, p.c.

Spett.le

Ufficio 1 - Motorizzazione civile di Milano - Sezione Asti

pec: umc-asti@pec.mit.gov.it

DOMANDA PER LA SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO DELLE REVISIONI DEI VEICOLI

Il/La sottoscritto/a _____ Nato a _____
prov. _____ il _____
Codice fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]
E residente in _____ prov. _____
c.a.p. _____ Via/C.so/Piazza _____ n. _____
In qualità di titolare/legale rappresentante/ altro (specificare) _____
dell'impresa _____
Avente sede principale/secondaria nel comune di _____ cap _____
Via/C.so/Piazza _____ n. _____
Tel. Fisso _____ cell. _____ fax. _____
e-mail _____ @ _____
PEC _____ @ _____
iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
al n. _____ dal _____ (solo per le società).
Autorizzazione provinciale (o della MCTC) nr. _____ del _____
Ai sensi del D.M. 30/04/2003, dell'art. 80 del D. L.vo 285/1992, degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e loro ss.mm.ii.

DICHIARA

- 1) di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità;
- 2) di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento qualora basato su dichiarazioni non veritiere (art. 75 del DPR n. 445/2000);
- 3) di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000;

CHIEDE

Che venga inserito nell'elenco delle persone ammesse a sostituire il **RESPONSABILE TECNICO** (in caso di temporanea assenza od impedimento dello stesso) **FINO AD UN MASSIMO DI 30 GIORNI ALL'ANNO**

Il/La Sig./ra _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]
E residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____
Via/C.so/Piazza _____ n. _____
Tel. Fisso _____ cell. _____ fax. _____
e-mail _____ @ _____
PEC _____ @ _____

in qualità di (barrare la voce che ricorre) :

- (1) Persona che abbia superato apposito corso di formazione (da comprovare);

OVVERO CON

- dipendente dall'impresa autorizzata ed in possesso, da almeno tre anni, di una delle seguenti qualifiche professionali:
- (2) Operaio specializzato (contratto metalmeccanici imprese artigiane - da comprovare);
 - (3) Operaio specializzato provetto (contratto terzo livello commercio - da comprovare);

ALLEGATI ALL'ISTANZA

- Fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento e del codice fiscale in corso di validità del **sottoscrittore**;
- Fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento e del codice fiscale in corso di validità del **sostituto del Responsabile tecnico**;
- Comprova circa il ruolo svolto dal sostituto del Responsabile tecnico all'interno dell'azienda (vedere punti (1), (2) e (3) del presente modulo);
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA per l'importo di €. 20,00 da effettuarsi attraverso PAGO PA, causale: "istanza sostituzione Responsabile tecnico"
- Altro _____;

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'amministrazione provinciale a cui è diretta l'istanza, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal **GDPR 2016/679**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 264/1991, regolamentari e loro ss.mm.ii.. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto del **GDPR 2016/679**. Titolare del trattamento dei dati è l'amministrazione provinciale cui è diretta l'istanza, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal **GDPR 2016/679**.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa
<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede

Luogo e data

Firma [1]

[1] La sottoscrizione della presente istanza contenente dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 ed il consenso al trattamento dei dati, non è soggetta ad autenticazione quando sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale, mediante trasmissione via PEC al seguente indirizzo: provincia.asti@cert.provincia.asti.it o presentata tramite un incaricato. In tali casi, l'istanza deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto e di apposita delega (presente al fondo del presente modulo).

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

(quando presentata da soggetti diversi da quelli previsti dalla legge n. 264/1991)

Il sottoscritto _____

delega il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____ a presentare la domanda in sua vece ed informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Data _____

firma del delegante _____