

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE DALL'ISPETTORE DEL CENTRO DI CONTROLLO
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 E SS.MM.II.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato 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 Titolare Legale Rappresentante Dipendente Altro _____

dell'impresa denominata _____

Codice fiscale/partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Avente sede principale/secondaria nel comune di _____ cap _____

Via/C.so/Piazza _____ n. _____

Tel. Fisso _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

DICHIARA

- Di essere maggiorenne;
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- Di essere regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del DPR n. 223 del 1989 e del DLG 25 luglio 1998, n. 256 (TU sulla disciplina dell'immigrazione), con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ n. _____ in data _____ con scadenza _____
- Di non essere sottoposto, alle misure di sicurezza personali o alle misure di prevenzione previste dalla legge 27 dicembre 1956 n. 1423 e dalla legge 31 maggio 1965 n. 575;
- Di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
- Di non aver riportato condanne per delitti anche colposi, non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 CPP e non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - Diploma di maturità scientifica (*);
 - Diploma quinquennale rilasciato da istituto tecnico, settore tecnologico (*);
 - Laurea triennale in ingegneria meccanica (*);
 - Laurea in ingegneria vecchio ordinamento o laurea magistrale in ingegneria (*);
 - Diploma quinquennale di maturità rilasciato da istituto professionale di Stato del settore Industria / Artigianato indirizzo manutenzione e assistenza tecnica (*);
 - Diploma quadriennale di istruzione e formazione professionale di cui all'Accordo Conferenza Stato Regioni del 27/07/2011 di "tecnico riparatore di veicoli a motore" (*);
 - altri titoli dichiarati equipollenti nei modi di legge (*) : _____;

e di averlo conseguito presso il seguente istituto: _____

Avente sede principale/secondaria nel comune di _____

cap _____ Via/C.so/Piazza _____ n. _____

Tel. Fisso _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

- Di aver maturato adeguata esperienza documentata o equivalente quale mentoraggio o studi documentati e una formazione appropriata così come stabilito dal D.M. 19/05/2017, prot. n. 214 di recepimento della Direttiva 2014/45/UE di almeno tre anni per i diplomati e almeno sei mesi per i laureati effettuata presso:
- Officine di autoriparazione di cui alla legge 122/1992 e ss.mm.ii. dal _____ al _____;
 - centri di controllo dal _____ al _____;
 - aziende costruttrici di veicoli o loro impianti dal _____ al _____;
 - università o istituti scolastici superiori dal _____ al _____;
- L'ESPERIENZA VA COMPROVATA MEDIANTE APPOSITA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE**
- Di aver frequentato o superato con esito positivo apposito corso di formazione:
- per ispettore addetto alle operazioni di revisione dei veicoli;
 - per ispettore addetto alle operazioni di revisione di motocicli e ciclomotori a due ruote;
- che svolgerà l'attività di responsabile tecnico in maniera continuativa, effettiva ed esclusiva per la succitata impresa

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE

PER IL SOTTOSCRITTORE

- 1) documento di riconoscimento e del codice fiscale (entrambi in corso di validità);
- 2) Copia del titolo di studio (*);
- 3) Documentazione comprovante l'esperienza maturata
- 4) Altro _____

(*) la documentazione potrà essere sostituita da autocertificazione redatta ai sensi deli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/2000.

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 sia dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. sia 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 _____