

E A TAL FINE DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

D

REQUISITI PERSONALI

- Di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della L n. 0386 del 15/12/1990, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di non essere interdetto o inabilitato
- di non essere stato destinato nei cinque anni antecedenti alla data di presentazione della presente istanza di provvedimenti di revoca della precedente autorizzazione all'esercizio della medesima attività

Oppure

di aver riportato la/le seguente/i condanna/e ostativa/e all'esercizio dell'attività di consulenza:

e di aver ottenuto riabilitazione

con sentenza n° _____ del tribunale di _____ in data _____

con sentenza n° _____ del tribunale di _____ in data _____

M

PREPOSTO

- **Che** il/la Sig/Sig.ra _____
in qualità di _____ (1) della suddetta impresa è
individuato come **preposto** per la sede per la quale si chiede l'autorizzazione ed è in possesso dell'attestato di
idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto rilasciato
da _____ il _____
e utilizza tale attestato solo ed esclusivamente in favore dell'impresa suddetta

(1) indicare se titolare, amministratore, socio

N

LOCALI

- **che** i locali dello studio di consulenza rispettano i criteri fissati dall'art1 del DM 9 novembre 1992 e dall'art. 11 del Regolamento Provinciale per la disciplina dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto [un ufficio ed un archivio di almeno 30 mq di superficie complessiva, con non meno di 20 mq utilizzabili per il primo se posti in ambienti diversi. servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati ed areati altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune dotati di un arredamento atto a permettere un temporaneo, agevole stazionamento del pubblico]

- **che** i locali dello studio di consulenza sono (barrare la casella interessata

di proprietà di _____ con atto trascritto presso
la conservatoria di _____ in data _____ al n. _____

oppure

in locazione con contratto registrato presso l'Ufficio Atti Privati di _____
in data _____ al n. _____ con validità sino al _____

oppure

altro _____

(specificare gli estremi di registrazione dell'atto di disponibilità del locale)

- che l'impresa ha assolto tutti gli adempimenti e gli obblighi in materia di **IGIENE e SICUREZZA** sul lavoro

G COMPAGINE SOCIALI	● che le sotto elencate persone rappresentano la TOTALITA' dei soci illimitatamente responsabili (nel caso di società di persone) o degli amministratori (negli altri tipi di società) – <i>Allegare un mod. DCAg (dichiarazione collaboratori) per ogni socio/amministratore</i>		
	Cognome Nome		Nato a
	il	Residenza	
	Cognome Nome		Nato a
	il	Residenza	
	Cognome Nome		Nato a
	il	Residenza	
	Cognome Nome		Nato a
il	Residenza		

H PERSONALE	● che nell'organico della sede suddetta sono inserite le sottoelencate persone:		
	Cognome Nome	Data di nascita	Tipo di rapporto (1)

(1) indicare se dipendente, collaboratore familiare, collaboratore professionale, associato in partecipazione, ecc.
Allegare un modello **DCAg** (dichiarazione collaboratori) per ogni dipendente/collaboratore inserito in organico

H ALLEGATI	SI ALLEGA (barrare SOLO le caselle interessate <input checked="" type="checkbox"/>):
	<input type="checkbox"/> Attestazione della capacità finanziaria predisposta secondo lo schema allegato al DM del Ministro dei trasporti 9 novembre 1992 dell'importo di € 52.000
	<input type="checkbox"/> Attestazione di versamento di € 25,82 sul c/c n. 2436 intestato a: "Tesoreria Provinciale dello Stato di Piacenza" - causale: "Contributo una tantum capo XXIII cap. 2468 art. 1 per rilascio autorizzazione agenzia pratiche automobilistiche"
	<input type="checkbox"/> Documentazione comprovante la disponibilità dei locali da adibirsi all'attività (atto di proprietà ovvero contratto di locazione)
	<input type="checkbox"/> Planimetria quotata dei locali in scala 1:50, timbrata e firmata da un professionista abilitato, con la rappresentazione dei locali della scuola e con l'indicazione sintetica della distribuzione interna delle attrezzature;
	<input type="checkbox"/> Certificato di destinazione d'uso catastale;
	<input type="checkbox"/> Nulla osta tecnico sanitario o dichiarazione di conformità dei locali a firma di un tecnico abilitato;
	<input type="checkbox"/> Attestato idoneità professionale;
	<input type="checkbox"/> Modello DCAg (dichiarazione collaboratori) compilato da ogni amministratore, socio, dipendente, ecc.;
	<input type="checkbox"/> Copia autentica dell'atto costitutivo e dello statuto della società;
	<input type="checkbox"/> Una fotografia in formato tessera del titolare, di ogni collaboratore/dipendente (ai fini del rilascio del tesserino di riconoscimento per l'accesso agli uffici della MCTC);
	<input type="checkbox"/> Attestazione di versamento sul c.c.p. n. 4028 di € 32,00 (16,00 per l'istanza + Euro 16,00 per l'autorizzazione) - intestato a MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI – DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI – IMPOSTA DI BOLLO ROMA

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza che ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679, i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno trattati dal Servizio Territorio e Urbanistica, Sviluppo, Trasporti, Sistemi informativi, Assistenza agli Enti Locali per le finalità inerenti la gestione della procedura di selezione. I dati non saranno comunicati a terzi se non solo nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

I dati richiesti sono indispensabili per l'espletamento del procedimento di cui trattasi, il cui conferimento, pertanto, da parte dei candidati è obbligatorio.

Il trattamento potrà essere effettuato sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante.

All'uopo specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Gli interessati hanno diritto ad accedere ai dati che li riguardano e di chiederne, nel rispetto delle disposizioni e dei termini inerenti la procedura, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la limitazione oltre che la cancellazione o il blocco di quelli non pertinenti o raccolti in modo non conforme alle norme (artt. 15 e ss. del RGPD) e, ricorrendone i presupposti, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante. L'interessato può, altresì, opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il Titolare del Trattamento è la Provincia di Piacenza, con sede in Piacenza Corso Garibaldi n. 50, email privacy@provincia.pc.it - PEC provpc@cert.provincia.pc.it al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti previsti agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo 2016/679.

La Provincia di Piacenza ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'articolo 39 del Regolamento Europeo 2016/679: LEGALI ASSOCIATE "WILDSIDE HUMAN FIRST" - STUDIO LEGALE LA TORRE GORINI con sede in Via Belvedere n. 10 – Bologna tel. 051/232165 **email:** dpo@wildside.legal

_____ li _____
(luogo) (data)

(firma per esteso e leggibile)

N.B. Allegare Copia fronte retro di un documento di identità del sottoscrittore