



<b>SCIA AGE</b>	<b>MODELLO UNICO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO</b>  PROT. N..... DEL .....	<b>ESENTE MARCA DA BOLLO</b>
---------------------	---	--------------------------------------

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL DICHIARANTE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. E' ALTRESI' CONSAPEVOLE DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA		
IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	PROV	IL
RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		n.
C.F.	Tel	Cell
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.		
IN QUALITA' DI	TITOLARE DITTA INDIVIDUALE	
	LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA DENOMINATA:	
AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI		PROV
CAP.	INDIRIZZO	N.
C.F./ PARTITA IVA	TEL.	
PEC	E-MAIL	

### COMUNICA

ai sensi della LEGGE 8 AGOSTO 1991 N. 264, l'esercizio dell'attività **IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

QUADRO B) LA PRESENTE ISTANZA E' DA INTENDERSI COME: (barrare le caselle di interesse)	
<b>INIZIO ATTIVITA' (PRIMA SEDE)</b>  DELL'AGENZIA DENOMINATA	<b>ULTERIORE SEDE, RISPETTO A QUELLA GIA' AVVIATA MEDIANTE SCIA/DIA PROT. N.</b>  DEL
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI  INDIRIZZO  TEL.	CAP  N.  CELL.

<b>VARIAZIONE TITOLARITA'</b>	<b>VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE</b>	<b>AFFITTO RAMO DI AZIENDA</b>
DELL'AGENZIA DENOMINATA (AGENZIA esistente)		<b>CESSIONE RAMO DI AZIENDA</b>
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL	FAX	
CODICE MECCANOGR.		
NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N.	DEL	
RILASCIATA DA		

<b>VARIAZIONE AMMINISTRATORE</b>	<b>VARIAZIONE PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA</b>	
<b>VECCHIO AMMINISTRATORE /PREPOSTO</b>		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
<b>NUOVO AMMINISTRATORE /PREPOSTO</b>		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
<b>VARIAZIONE UBICAZIONE LOCALI</b>		
<b>VECCHIA SEDE OPERATIVA</b> (quella attualmente autorizzata) NEL COMUNE		
DI INDIRIZZO	N.	
<b>NUOVA SEDE OPERATIVA</b> (quella da autorizzare) NEL COMUNE DI		
INDIRIZZO		N.
<b>VARIAZIONI INTERNE LOCALI (ART. 3, CO.1 lett. b,c,d del D.P.R. 380/2001 e s.m.i.)</b>		

<b>QUADRO C) REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (ART. 4 D.M. MINISTERO TRASPORTI 09/11/1992)</b>
<b>In caso di <u>Apertura Prima Sede:</u></b>
<b>DI POSSEDERE</b> una CAPACITA' FINANZIARIA di EURO 51.645.69 _____
RILEVABILE PRESSO :

**QUADRO D) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

NUMERO ATTESTATO DATA RILASCIO ATTESTATO

RILASCIATO DA

**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 del codice penale 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 stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione (\*);  
DI NON ESSERE stato interdetto (\*), inabilitato (\*), dichiarato fallito (\*), e non avere in corso nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento (\*);  
OVVERO:

(\*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE

DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:

**CHE IL PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA PER LA SEDE OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA E':**

C.F.

NATO A PROV IL  
E RESIDENTE IN PROV CAP.  
INDIRIZZO N.

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE CONSULENTE AUTOMOB. N.

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

IN QUALITÀ DI:

AMMINISTRATORE COLLABORATORE FAMILIARE SOCIO DI SNC

ALTRO (specificare)

L'INESISTENZA DI RAPPORTI DI PARENTELA ED AFFINITÀ TRA IL RESPONSABILE DELL' U.O. N. 2 E DEL PROCEDIMENTO ED IL RAPPRESENTANTE LEGALE.

CHE NON ASSUME MANO D'OPERA CHE NON SIA IN REGOLA CON LA VIGENTE NORMATIVA SULLE ASSUNZIONI E SUL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE ED ASSISTENZIALE DEI LAVORATORI DIPENDENTI;

DI BEN CONOSCERE ED ACCETTARE TUTTO QUANTO PREVISTO DAL CORRENTE PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE VIGENTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE;

DI NON ESSERE A CONOSCENZA DELL' ESISTENZA A PROPRIO CARICO DI PROCEDIMENTI IN CORSO PER L' APPLICAZIONE DI PROVVEDIMENTI OSTATIVI ALL' ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO AI SENSI DELL' ART. 3 C. 1 D.LGS. 264/91 E SS.MM.

**QUADRO E) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DI LOCALI IDONEI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO DI PROPRIETA'  
DI \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
ATTO TRASCritto PRESSO LA CONSERVATORIA DI \_\_\_\_\_  
IN DATA \_\_\_\_\_ AL N° \_\_\_\_\_

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO IN LOCAZIONE CON  
CONTRATTO TRA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
E \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
SOTTOSCRITTO IN DATA \_\_\_\_\_ E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI  
IN DATA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ SERIE \_\_\_\_\_

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA,  
SONO IN COMODATO O ALTRO DIRITTO REALE (SPECIFICARE \_\_\_\_\_ )  
COSTITUITO CON ATTO TRA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
E \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
SOTTOSCRITTO IN DATA \_\_\_\_\_ E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI  
IN DATA \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_ SERIE \_\_\_\_\_

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA RISPETTANO I CRITERI DI CUI ALL'ART. 1 DEL D.M. 09/11/1992  
(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 e aerati). L' altezza minima dei locali  
sarà quella prevista dal regolamento edilizio del Comune)

**DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_



6. che i locali comprendono:

superfici calpestabili:

Ufficio di segreteria	Mq
Archivio	Mq
Servizi igienici composti da bagno e antibagno illuminati e areati	Mq
Totale superficie	Mq

7. che l'altezza minima dei locali è quella prevista dal Regolamento Edilizio vigente nel Comune territorialmente competente, relativamente alle categorie catastali C1 (Negozzi e botteghe) o A10 (Uffici e studi privati).

Data

**Firma e Timbro del Tecnico dichiarante**



Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 dello stesso, dichiara il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ ed ivi residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, (iscritto/a all'Albo  
della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e con Studio Tecnico a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ )  
qualità di Progettista incaricato/a dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale della ditta/società  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, partita iva/codice fiscale \_\_\_\_\_  
a sua volta conduttore/locatore dell'immobile sito a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(distinto in Catasto al foglio \_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_, subalterni \_\_\_\_\_), da  
adibire ad attività di \_\_\_\_\_

**ASSEVERA**

- 1) che non sono in corso trattazione di altri progetti edilizi sull'immobile oggetto della presente;
- 2) che l'immobile ha destinazione d'uso \_\_\_\_\_ (categoria C1 A10 in Catasto);
- 3) che l'immobile e' stato regolarmente realizzato con Concessione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- 4) che lo stato dei luoghi e l'attuale destinazione d'uso e' conforme al titolo di cui al precedente punto3;
- 5) che l'immobile non è soggetto a vincolo<sup>1</sup> di natura archeologica e paesistica ai sensi del Decreto Legislativo n. 42/04 e s.m.i.;
- 6) che la superficie utile totale del locale è di mq. \_\_\_\_\_, di cui mq. \_\_\_\_\_ per l'ufficio di segreteria, mq. \_\_\_\_\_ per l'archivio, mq. \_\_\_\_\_ per il bagno e anti bagno, il tutto su: \_\_\_\_\_ unico livello \_\_\_\_\_ 2 livelli comunicanti mediante scala interna;
- 7) che per l' immobile in oggetto sussistono le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico della sede e degli impianti nella stessa installati, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché l'agibilità dei locali individuati in conformità ex art. 24, comma 1 del DPR. 380/2001;

Luogo e data

**Firma e Timbro del Tecnico dichiarante**<sup>1</sup> IN PRESENZA DI VINCOLO SI ALLEGA IL RELATIVO NULLA OSTA

## Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
  2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: [dpo@cittametropolitanaroma.it](mailto:dpo@cittametropolitanaroma.it);
  3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
- § Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra De Marchis Loredana, Sig.ra Marcella Risa, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig. Luca Coscarella) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
- § Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.
- (§ Le informazioni trattate sono dati comuni;
- ) § I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- \*§ Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
- +§ I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
- # § I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
- ## § L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE





## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

**In caso di consorzio, ai sensi dell'art. 85 comma 2 lettera b) del Dlgs 159/2011, presentare in allegato il relativo modulo**

### **VARIAZIONE TITOLARITA' - AFFITTO o CESSIONE RAMO DI AZIENDA**

- 1) Copia dell'atto costitutivo e dello statuto della società (*solo per le società*)
- 2) Copia autorizzazione detenuta
- 3) Copia del titolo giuridico di disponibilità dei locali, registrato
- 4) Atto di acquisto del complesso aziendale registrato (*o di affitto ramo di azienda a seconda dei casi*)
- 5) Attestazione capacità finanziaria (*vedi fac-simile in allegato*)
- 6) Copia Attestato di idoneità professionale del preposto
- 7) Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del legale rappresentante e del preposto
- 8) Copia Certificato di iscrizione in CCIAA (*solo per le società e per le ditte già attive*)
- 9) Modello di accettazione del preposto (*se diverso dal titolare/ amministratore della società*)
- 10) Modello antipantouflage
- 11) Quietanza del versamento una tantum di € 25,82; (*versamento intestato a TESORERIA PROVINCIALE c/o BANCA D'ITALIA c/c numero 871012 causale CAPO XV CAPITOLO 2454/1 articolo 8 comma 4 legge 8/8/1991 n.264*)

### **INIZIO ATTIVITA' (PRIMA SEDE) - ULTERIORE SEDE (RISPETTO A QUELLA GIÀ AVVIATA) - VARIAZIONE UBICAZIONE LOCALI - VARIAZIONI SOSTANZIALI INTERNE AI LOCALI**

- 1) Copia del titolo giuridico di disponibilità dei locali registrato, planimetria in scala 1:100 quotata e firmata da un tecnico abilitato, visura catastale aggiornata
- 2) Dichiarazione conformità dei locali (*MOD. DCL allegato*) a firma di un tecnico abilitato con copia di un documento di riconoscimento del suddetto tecnico
- 3) Copia certificato di agibilità in corso di validità (*come indicato nel MOD. DCL allegato*), ovvero SCIA ai sensi ex art. 24, co. 4 D.P.R. n. 380/2001 presentata al comune territorialmente competente con protocollo di ricezione
- 4) Allegato A (*Relazione tecnica asseverata*) a firma di un tecnico abilitato
- 5) Attestazione capacità finanziaria (*vedi fac-simile in allegato*)
- 6) Copia Attestato di idoneità professionale del preposto
- 7) Copia di un documento di riconoscimento valido del legale rappresentante e del preposto
- 8) In caso di società: copia statuto, atto costitutivo e certificato iscrizione CCIAA
- 9) Modello di accettazione del preposto (*se diverso dal titolare/ amministratore della società*)
- 10) Modello antipantouflage
- 11) (solo per inizio attività) Quietanza del versamento una tantum di € 25,82; (*versamento intestato a TESORERIA PROVINCIALE c/o BANCA D'ITALIA c/c numero 871012 causale CAPO XV CAPITOLO 2454/1 articolo 8 comma 4 legge 8/8/1991 n.264*)
- 12) Copia versamento di Euro 70,00 effettuato mediante PagoPA (*art. 14 del Regolamento della CMRC*)

### **VARIAZIONE AMMINISTRATORE e/o PREPOSTO**

1. Attestazione capacità finanziaria (*vedi fac-simile in allegato*)
2. Copia autorizzazione detenuta
3. Copia Attestato di idoneità professionale del preposto;
4. Copia di un documento di riconoscimento valido del legale rappresentante e del preposto
5. Copia Certificato di iscrizione in CCIAA
6. Modello di accettazione del preposto (*se diverso dall'amministratore della società*)
7. Modello antipantouflage

### **VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE - VARIAZIONE QUOTE**

1. Attestazione capacità finanziaria (*vedi fac-simile in allegato*)
2. Copia autorizzazione detenuta
3. Copia dell'atto di variazione della ragione sociale o delle quote
4. Copia Attestato di idoneità professionale del preposto
5. Copia di un documento di riconoscimento valido del legale rappresentante e del preposto
6. Copia Certificato di iscrizione in CCIAA
7. Modello di accettazione del preposto (*se diverso dall'amministratore della società*)
8. Modello antipantouflage



<b>ALLEGATO 1</b>	<b>MODULO ACCETTAZIONE PREPOSTO</b> <i><u>(Compilare solo se soggetto diverso dal titolare/amministratore)</u></i>
-------------------	---

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL DICHIARANTE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. E' ALTRESI' CONSAPEVOLE DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL PREPOSTO		
IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	PROV	IL
RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		N.
C.F.	Cell	
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.		

**DICHIARA, DI ACCETTARE L'INCARICO DI  
 PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA DELLA SEGUENTE SEDE OPERATIVA DI  
 IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

QUADRO B) DATI SEDE OPERATIVA		
IMPRESA DI CONSULENZA DENOMINATA :		
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL	CODICE MECCANOGRAFICO	



## Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
  2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: [dpo@cittametropolitanaroma.it](mailto:dpo@cittametropolitanaroma.it);
  3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
- § Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra De Marchis Loredana, Sig.ra Marcella Risa, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig. Luca Coscarella) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
- § Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.
- (§ Le informazioni trattate sono dati comuni;
- ) § I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- \*§ Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
- +§ I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
- # § I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
- ### § L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE





**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

**DA COMPILARE AD OPERA DI OGNI SOGGETTO DI CUI ALL'ART. 85 DEL D.LGS. N. 159/2011**

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL DICHIARANTE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. E' ALTRESI' CONSAPEVOLE DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

**QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

**QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'**

IN QUALITA' DI :

TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE \_\_\_\_\_ LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_  
CONSIGLIERE DEL CDA \_\_\_\_\_ SOCIO \_\_\_\_\_  
ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

DELLA SOCIETA' DENOMINATA \_\_\_\_\_

C.F. SOCIETA' \_\_\_\_\_

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

CHE NEI PROPRI CONFRONTI **NON SUSSISTONO** LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 06 SETTEMBRE 2011, N. 159

CHE NEI CONFRONTI DELL'IMPRESA/ASSOCIAZIONE COME SOPRA IDENTIFICATA **NON SUSSISTONO** LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 06 SETTEMBRE 2011, N. 159. (\*)

**FIRMA (\*\*)**

**DATA**

\_\_\_\_\_



(\*\*) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DEL DICHIARANTE**

## Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
  2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: [dpo@cittametropolitanaroma.it](mailto:dpo@cittametropolitanaroma.it);
  3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
- § Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra De Marchis Loredana, Sig.ra Marcella Risa, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig. Luca Coscarella) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
- ' § Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.
- ( § Le informazioni trattate sono dati comuni;
- ) § I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- \* § Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
- + § I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
- # § I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
- ## § L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE



## MODULO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CONSORZIO

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL DICHIARANTE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. E' ALTRESI' CONSAPEVOLE DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

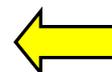
IL SOTTOSCRITTO	C.F.
IN QUALITA' DI PRESIDENTE DEL CONSORZIO DENOMINATO	
C.F. SOCIETA'	

### COMUNICA L'ELENCO DELLE SOCIETA'/DITTE CHE DETENGONO QUOTE DEL CONSORZIO (COMPILARE I CAMPI E BARRARE LA/LE CASELLE DI INTERESSE)

DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	SOCIETA' CHE DETINETE UNA QUOTA SUPERIORE AL 10 %	SOCIETA' CHE HA SOTTOSCRITTO UN PATTO PARASOCIALE RIFERIBILE AD UNA PARTECIPAZIONE PARI O SUPERIORE AL 10 %	SOCIO CONSORZIATO PER CONTO DEL QUALE IL CONSORZIO OPERA IN MODO ESCLUSIVO NEI CONFRONTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DATA

FIRMA (\*\*)



(\*\*) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA TA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

## Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
  2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: [dpo@cittametropolitanaroma.it](mailto:dpo@cittametropolitanaroma.it);
  3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
- § Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra De Marchis Loredana, Sig.ra Marcella Risa, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig. Luca Coscarella) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
- § Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.
- (§ Le informazioni trattate sono dati comuni;
- ) § I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- \*§ Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
- +§ I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
- # § I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
- ### § L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE



**DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO**

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA DI AVER DATO INCARICO ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

CON SEDE IN

INDIRIZZO

CODICE MOTORIZZAZIONE

TEL

PEC

DI INIZIARE E CONCLUDERE IL PRESENTE PROCEDIMENTO E DI VOLER RICEVERE PRESSO QUESTO  
QUALSIASI COMUNICAZIONE AL RIGUARDO.

DATA

firma \_\_\_\_\_

**DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI ALTRO SOGGETTO TERZO**

IL SOTTOSCRITTO

FIRMATARIO

DELLA PRESENTE RICHIESTA DELEGA IL SIG./RA

NATO/A A

IL

C.F.

A:

PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE PER MIO CONTO IL PROVVEDIMENTO FINALE.

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: DEL DELEGATO**

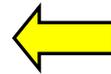
Data

FIRMA

\_\_\_\_\_

# ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA (fac- simile)

(su carta intestata dell'Azienda o Istituto di credito ovvero di Società finanziaria  
con capitale sociale non inferiore a 2.582.284,00 Euro)



A richiesta dell'interessato si attesta che questo/a (Istituto o Società)  
ha concesso alla ditta/società:

\_\_\_\_\_

C.F. e/o P. IVA \_\_\_\_\_

nella forma tecnica di \_\_\_\_\_

un **affidamento** di € 51.645,69

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Timbro della società Emittente  
Indicazione del nome e cognome del firmatario  
Firma IN ORIGINALE

## NOTE ESPLICATIVE

Qualora l'attestazione venga inviata mezzo PEC come documento informatico, lo stesso dovrà essere firmato digitalmente dal soggetto emittente (istituto di credito o società finanziaria). L'attestazione rilasciata da intermediario finanziario verrà ritenuta emessa da soggetto validamente autorizzato, e quindi idonea allo scopo, solo se lo stesso risulta iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 TUB; oppure, ove iscritto solo nell'elenco generale ex art. 106 TUB, solo se rispondente ai requisiti stabiliti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 ai fini del rilascio di garanzie nei confronti del pubblico. La lista di tali soggetti è consultabile sul sito della Banca d'Italia.

Sono ammesse le attestazioni rilasciate dagli intermediari finanziari ex art. 106 TUB con i requisiti previsti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 solo se nelle stesse è esplicitamente indicato che l'affidamento all'impresa è stato concesso nella forma tecnica di effettiva erogazione di un finanziamento per cassa. **Non è ammessa la dicitura: "affidamento concesso sotto varie forme tecniche".**



**Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000**  
**clausola anti pantouflage**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante della impresa denominata \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ e Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ del registro delle imprese di \_\_\_\_\_ (solo per le  
imprese con sede legale in ITALIA);

**visti:**

- la legge 6 novembre 2012 , n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" e s.m.i., in particolare, l'art. 1, comma 9;
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e s.m.i.;

**dichiara**

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

di non avere conferito incarichi nè concluso contratti di lavoro con ex dipendenti del Dipartimento II Servizio 4 "Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti" della Città Metropolitana di Roma Capitale che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa nei confronti della Ditta sopra menzionata (c.d. clausola "anti pantouflage" - D.Lgs. 165/2001 art. 53 c. 16 ter).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_