



VRT	DOMANDA PER LA VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO LINEA REVISIONI (art. 240 comma 2 DPR 495/1992) PROT. N..... DEL	APPORRE MARCA DA BOLLO
------------	---	---------------------------------------

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO 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'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE 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 DELLA SOCIETA' DENOMINATA:

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ PROV _____

CAP. _____ INDIRIZZO _____ N. _____

C.F. SOCIETA' _____ P.IVA _____

TEL. _____ **PEC** _____

POSIZIONE INPS _____ POSIZIONE INAIL _____

UFFICIO DI COMPETENZA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE: DIREZIONE PROVINCIALE

UFFICIO TERRITORIALE _____

QUADRO C) DATI DEL CENTRO DI REVISIONE (sede operativa)

DENOMINAZIONE _____

SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI _____ CAP _____ PROV _____

INDIRIZZO _____ N. _____

TEL _____

CODICE DTT RM/ _____ AUT. N. _____ DEL _____

CHIEDE LA VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO LINEA REVISIONE

SOSTITUZIONE
RESPONSABILE TECNICO

AGGIUNTA
RESPONSABILE TECNICO

CANCELLAZIONE
RESPONSABILE TECNICO

QUADRO D) DATI DEL RESPONSABILE TECNICO IN CARICA PER IL QUALE SI CHIEDE LA SOSTITUZIONE

NOMINATIVO

NATO A PROV IL

RESIDENTE IN PROV

C.A.P. CODICE FISCALE

INDIRIZZO N.

MOTIVO PER IL QUALE SI CHIEDE LA SOSTITUZIONE:

CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A FAR DATA DAL

ASSEGNAZIONE AD ALTRA MANSIONE ALL'INTERNO DELLA DITTA DAL

QUADRO E) DATI DEL NUOVO RESPONSABILE TECNICO

NOMINATIVO

NATO A PROV IL

RESIDENTE IN PROV

C.A.P. CODICE FISCALE

INDIRIZZO N.

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO NELL'ANNO

PRESSO

CON SEDE IN CAP

ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE N CONSEGUITO IL

PRESSO L' ENTE FORMATORE

CON SEDE IN PROV

ASSUNTO IN DATA CON LA SEGUENTE POSIZIONE GIURIDICA:

ASSUNZIONE COME LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO PIENO;

ASSUNZIONE COME LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO PARZIALE;

ALTRO (SPECIFICARE)

DI ESSERE IN REGOLA CON LA COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE OBBLIGATORIA EFFETTUATA IN DATA

NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV

QUADRO F) DATI DEL RESPONSABILE TECNICO CHE SI VUOLE CANCELLARE

NOMINATIVO

NATO A PROV IL

C.F.

MOTIVO PER IL QUALE SI CHIEDE LA CANCELLAZIONE:

CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A FAR DATA DAL

ASSEGNAZIONE AD ALTRA MANSIONE ALL'INTERNO DELLA DITTA DAL

QUADRO G) ORGANIGRAMMA COMPLETO DEI RESPONSABILI TECNICI A SEGUITO DELLA PRESENTE VARIAZIONE			
NUMERO TOTALE DEI RESPONSABILI TECNICI OPERANTI PRESSO IL CENTRO :			
1	NOMINATIVO NATO A	C.F. PROV	IL
2	NOMINATIVO NATO A	C.F. PROV	IL
3	NOMINATIVO NATO A	C.F. PROV	IL
4	NOMINATIVO NATO A	C.F. PROV	IL
5	NOMINATIVO NATO A	C.F. PROV	IL
6	NOMINATIVO NATO A	C.F. PROV	IL

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA:

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 CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE;

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

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 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.

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 variazione del Responsabile tecnico linea revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 240 comma 2 del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.

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;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Riccardo Italiano) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di variazione del Responsabile tecnico linea revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 240 comma 2 del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. 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;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. 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);
11. 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

1. FOTOCOPIA FIRMATA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E DEL NUOVO RESPONSABILE TECNICO;
2. FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO DEL RESPONSABILE TECNICO (AUTOCERTIFICABILE) E COPIA ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
3. FOTOCOPIA DELL'ATTO AUTORIZZATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI REVISIONE VEICOLI A MOTORE (AUTOCERTIFICABILE)
4. ALLEGATO 1 - MODELLO DI ACCETTAZIONE DEL NUOVO RESPONSABILE TECNICO, DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO. (MODELLO ALLEGATO ALLA PRESENTE ISTANZA) E COPIA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ASSUNZIONE (AUTOCERTIFICABILE)
5. ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI LAVORO CONTINUATO ED ESCLUSIVO (MODELLO ALLEGATO ALLA PRESENTE ISTANZA)

DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

IL SOTTOSCRITTO
ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO
CON SEDE IN
TEL. _____ CODICE MECCANOGRAFICO _____
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 SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto _____ sottoscrittore della presente istanza, delega il
sig./sig.ra _____ C.F. _____
Nato/a a _____ il _____ a:
PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA
RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA
RITIRARE PER MIO CONTO L'ATTO DI VARIAZIONE
Si allega copia del documento di identità del delegato
Data _____ FIRMA _____



ALLEGATO 1	MODULO ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO (Presentare un modello per ogni responsabile tecnico)	Modello esente da marca da bollo in quanto allegato all'istanza principale
-------------------	---	---

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO 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'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RESPONSABILE TECNICO

IL SOTTOSCRITTO

NATO A _____ PROV _____ IL _____
 RESIDENTE IN _____ PROV _____ CAP. _____
 INDIRIZZO _____ N. _____
 C.F. _____

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

**DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 e del DPR 30/04/2003
DI ACCETTARE L'INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO LINEA REVISIONI PRESSO:**

QUADRO B) DATI DEL CENTRO DI REVISIONI

DENOMINAZIONE _____
 AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____
 INDIRIZZO _____ N. _____ CAP _____
 CODICE MECCANOGRAFICO RM/ _____

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI - ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:
 CONSEGUITO IL _____
 PRESSO _____ INDIRIZZO _____
 ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE N _____ CONSEGUITO IL _____
 PRESSO L' ENTE FORMATORE _____
 CON SEDE IN _____ PROV _____ INDIRIZZO _____
 ASSUNTO IN DATA _____ CON LA SEGUENTE POSIZIONE GIURIDICA:
 assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;
 assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;
 altro (specificare) _____

DI NON SVOLGERE LA FUNZIONE DI RESPONSABILE TECNICO PRESSO ALTRO CENTRO DI REVISIONE O ALTRA SEDE OPERATIVA DELLA MEDESIMA SOCIETA'

CONSAPEVOLE CHE SI CONSIDERA CONDANNA ANCHE L'APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA DELLE PARTI AI SENSI DELL'ART. 444 DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE E CHE LE CONDANNE DEVONO ESSERE DICHIARATE ANCHE NEL CASO DI CONCESSIONE DEL BENEFICIO DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE A NORMA DELL'ART. 175 DEL CODICE PENALE,

DICHIARA INOLTRE

DI NON ESSERE E NON ESSERE STATO INTERDETTO O INABILITATO O DICHIARATO FALLITO OVVERO NON AVERE IN CORSO PROCEDIMENTO PER DICHIARAZIONE DI FALLIMENTO;

DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PER DELITTI, ANCHE COLPOSI E NON ESSERE STATO AMMESSO A GODERE DEI BENEFICI PREVISTI DALL'ARTICOLO 444 DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE;

DI AVER RIPORTATO LA SEGUENTE CONDANNA PENALE PER DELITTO A NORMA DELL'ART.

DEL CODICE PENALE CON SENTENZA EMESSA IN DATA _____ DISPOSTA DALLA COMPETENTE

AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI _____

E DI AVERE

BENEFICIATO DEL PROVVEDIMENTO DI RIABILITAZIONE IN DATA _____

EMESSO DALLA

COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI _____

;

DI NON ESSERE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTI PENALI;

DI ESSERE ATTUALMENTE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTO PENALE PER IL REATO CONTESTATO

AI SENSI DELL'ART. _____ DEL CODICE PENALE;

DI NON ESSERE E NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215* E SEGUENTI DEL CODICE PENALE E ULTERIORI MISURE DI SICUREZZA PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE;

DI ESSERE STATO SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215* E SEGUENTI DEL CODICE PENALE CONSISTENTE IN

DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. _____

DEL _____

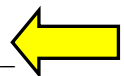
MISURA CESSATA IL _____

CON ATTO N. _____

DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITÀ PRESSO IL TRIBUNALE DI _____.

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 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.

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 variazione del Responsabile tecnico linea revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 240 comma 2 del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.

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;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Riccardo Italiano) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di variazione del Responsabile tecnico linea revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 240 comma 2 del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. 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;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. 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);
11. 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



ALLEGATO 2	DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI LAVORO CONTINUATO ED ESCLUSIVO (Presentare un modello per ogni responsabile tecnico)	Modello esente da marca da bollo in quanto allegato all'istanza principale
-----------------------	--	---

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO 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'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / AMMINISTRATORE		
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 ANAGRAFICI DEL RESPONSABILE TECNICO		
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.		

DICHIARANO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 CHE IL SOGGETTO INDICATO NEL QUADRO B) DEL PRESENTE MODULO LAVORA IN MODO CONTINUATO ED ESCLUSIVO PRESSO :

QUADRO C) DATI DEL CENTRO DI REVISIONE (SEDE OPERATIVA)		
DENOMINAZIONE		
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
CODICE DTT RM/	AUT. N.	DEL

DATA

**FIRMA DEL
RAPPRESENTANTE LEGALE****

**FIRMA DEL RESPONSABILE
TECNICO****



() 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.**



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

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO 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'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 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. _____

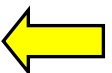
DICHIARA

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

ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA DEI FAMILIARI CONVIVENTI DI MAGGIORE ETA' , DEL RICHIEDENTE (art. 85 del D.Lgs 159/2011).

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 variazione del Responsabile tecnico linea revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 240 comma 2 del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.

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;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Riccardo Italiano) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di variazione del Responsabile tecnico linea revisioni dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 240 comma 2 del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. 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;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. 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);
11. 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