

	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>	<p>Spazio per applicazione della MARCA DA BOLLO da € 16,00</p>
<p>Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA</p>		<p>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</p>

RICHIESTA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO SU STRADA PER CONTO DI TERZI CON DISPENSA DALL'ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE (art. 18, comma 1, del regolamento provinciale approvato con D.C. n. 15/2006; art. 9 del regolamento (CE) 1071/2009; d.d. 20/04/2012 del Capo Dipartimento per i trasporti).

Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal segno [] , indicare con una X il caso che ricorre.

INFORMATIVA DOVUTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI).

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al Servizio 3 Amministrativo – Ambiente – Trasporto Privato della Provincia di Pesaro e Urbino è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali in materia di trasporto su strada di cose e persone ed avverrà presso la Provincia di Pesaro e Urbino, titolare del trattamento dati, Viale Antonio Gramsci n. 4, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Il presente trattamento, poiché riguardante dati sensibili e giudiziari, è svolto sulla base della legge 298/1974 e successive modificazioni e integrazioni. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento della Provincia di Pesaro e Urbino: Dott. Andrea Pacchiarotti, nonché dagli incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso l'Ufficio Trasporto Privato e il servizio protocollo e archivio. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste alla Provincia di Pesaro e Urbino, Viale Antonio Gramsci n. 4.

QUADRO A PERSONA CHE RICHIEDE L'ATTESTATO

Codice fiscale: _____
Cognome e nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____
Luogo di nascita: _____ nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____
Recapiti utili: tel. fisso _____ tel. cellulare _____
fax _____
e-mail _____ @ _____

QUADRO B DICHAZIONI NECESSARIE PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A dichiaro:

B1. di avere diretto l'attività di trasporto su strada della seguente impresa:

_____ (ragione sociale e denominazione)

Codice fiscale _____ P. I.V.A _____

con sede a _____ prov (____)

via/p.zza _____ n. _____

B2. che l'impresa indicata nel punto B1, anche alla data del 10/02/2012, esercitava effettivamente:

- il trasporto di persone (con autobus) merci (con autoveicoli di massa complessiva superiore a 1,5 t)

- in ambito nazionale nazionale e internazionale

essendo regolarmente autorizzata in quanto:

(per le imprese italiane) iscritta all'Albo degli autotrasportatori col numero T/PS550 _____ / _____

(per le imprese di uno Stato dell'Unione europea) autorizzata all'esercizio dell'attività di trasporto di merci su strada da _____

B3. che l'impresa indicata nel punto B1:

non era titolare di licenza comunitaria

era titolare di licenza comunitaria n. del ____ / ____ / _____ e che l'attività in ambito comunitario è attestata dalle seguenti fatture (indicare gli estremi di almeno una fattura per anno d'attività)

.....
.....
.....
.....
.....

B4. che l'attività di direzione è stata svolta per un periodo totale effettivo, incluse eventuali interruzioni complessivamente non superiori a due anni, di almeno dieci anni ai sensi dell'art. 2, comma 3, del decreto dirigenziale sopra citato e, in dettaglio:

dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____;

B5. che l'attività di direzione è stata svolta presso l'impresa indicata al punto B1 in qualità di:

amministratore unico, ovvero membro del Consiglio d'amministrazione, di persone giuridiche pubbliche o private e per ogni altro tipo di ente non incluso fra quelli fin qui indicati;

socio illimitatamente responsabile in una società di persone (SAS o SNC);

titolare di impresa individuale o familiare;

collaboratore di impresa familiare;

persona legata all'impresa con rapporto di lavoro subordinato, alla quale siano state espressamente conferite le attribuzioni relative alla direzione.

NOTA: LA DIREZIONE DI ALTRE DITTE VA DICHIARATA SUL MODELLO T116

QUADRO C RICHIESTA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A:

- a) **richiedo** il rilascio dell'attestato d'idoneità professionale per dirigere l'attività di autotrasporto di
- merci viaggiatori
- presso un'impresa operante in ambito nazionale nazionale e internazionale;
- b) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello A08 sono dichiarati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole che chi sottoscrive false dichiarazioni sarà perseguito penalmente ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto citato e decadrà dai benefici ottenuti col provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse.
- c) **dichiaro** di essere consapevole che, in caso di titolarità dell'attestato di idoneità professionale in ambito nazionale, per conseguire l'idoneità professionale anche per il trasporto internazionale si deve sostenere il corrispondente esame integrativo.

Pesaro lì, _____

(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra:

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)

Pesaro lì _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z2 per la DELEGA A CONSULENTI PER LA CIRCOLAZIONE (SOLO AGENZIE PRATICHE AUTO)

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, delega a consegnare la presente domanda (specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato):

Pesaro lì _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO

Ai sensi dell'art. 47 c.c. il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, dichiara di eleggere domicilio speciale per gli atti connessi al procedimento avviato con la presente domanda presso:

Pesaro lì _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

ALLEGATI:

- Fotocopia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la richiesta
- (solo per i cittadini extracomunitari): permesso di soggiorno in corso di validità
- (in caso di delega a persona fisica) Fotocopia di un valido documento di identità del delegato
- n. 2 (due) marche da bollo da € 16,00 (una da applicare sulla prima pagina del presente modello)