

Indicazioni di protocollo: Frase ____ - Classificazione 013-14-3



RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

Spazio per applicazione della
MARCA DA BOLLO
da € 16,00

Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto
TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA

All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino
Ufficio Trasporto Merci
Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)

RICHIESTA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO SU STRADA DI MERCI E VIAGGIATORI IN CONTO TERZI PER CANDIDATI IDONEI RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI PESARO E URBINO CHE HANNO SOSTENUTO L'ESAME PRESSO UNA PROVINCIA DELLA REGIONE MARCHE.

(art. 6 del regolamento provinciale approvato con Deliberazione di Consiglio n. 35 del 21/07/2023).

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.

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 _____

Residente - Iscritto all'A.I.R.E. - Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)

nel comune di _____ prov. ____ CAP _____

in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____

Recapiti utili:

tel. Fisso _____ tel. Cellulare _____ (obbligatorio)

e-mail _____ @ _____ (obbligatoria)

QUADRO B INFORMAZIONI RELATIVE AL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ

La persona indicata nel quadro A ha sostenuto con esito positivo l'esame d'idoneità professionale:

in data ____ / ____ / ____ presso PROVINCIA di _____

per il trasporto di

MERCI VIAGGIATORI

in ambito

NAZIONALE E INTERNAZIONALE (esame completo)

SOLO INTERNAZIONALE esame integrativo esame integrativo semplificato

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 conseguito come dichiarato nel Quadro B;

b) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello A02 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.

Pesaro li, _____

(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGPD REGOLAMENTO UE 2016/679)

La Provincia di Pesaro e Urbino (con sede in Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; Centralino tel. 0721/3591; e-mail: urp@provincia.ps.it; PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it), in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dati sono i seguenti: e-mail: dpo@provincia.ps.it; - Tel. 0721/3592236 (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile procedere allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata ai compiti e alle funzioni dell'Ente.

I dati saranno trattati per il tempo necessario per lo svolgimento dell'attività amministrativa e comunque per il tempo previsto per legge, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Provincia di Pesaro e Urbino o dalle impresa espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda.

Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (art. 15, 16, 17, 18 del RGPD) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGPD).

Le richieste vanno rivolte a: Provincia di Pesaro e Urbino – Responsabile Protezione Dati Personali – Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; e-mail: dpo@provincia.ps.it; - PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Gli interessati hanno altresì il diritto di proporre ricorso all'Autorità giudiziaria (art. 78 RGPD).

QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE

<p>Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, delega a consegnare la presente domanda e al ritiro dell'attestato il/la Sig./ra:</p> <p>_____</p> <p>nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)</p> <p>Pesaro li _____</p> <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>
--

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

<p>Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, delega a consegnare la presente domanda e al ritiro dell'attestato il/la Sig./ra _____</p> <p>nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)</p> <p>in qualità di _____ dello studio di consulenza automobilistica</p> <p>_____</p> <p>Pesaro li _____</p> <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>

QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO

<p>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:</p> <p>_____</p> <p>Pesaro li _____</p> <p style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></p>

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/studio di consulenza automobilistica)* **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 e l'altra sull'attestato che verrà rilasciato)**
- (in caso di esame superato solo per l'ambito internazionale – esame integrativo)* **Originale dell'attestato di idoneità professionale in ambito nazionale o dichiarazione relativa al deposito dell'attestato stesso presso una pubblica amministrazione**
- (in caso di esame superato solo per l'ambito internazionale merci – esame semplificato integrativo)* **Copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione preliminare di 74 ore conseguito alla data del 20/08/2020**
- (Se dichiarata residenza normale nel Quadro A)* **Dichiarazione di residenza normale**