

	<p>Comunicazione esente da imposta di bollo</p>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>
		<p>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</p>

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.

COMUNICAZIONE DI ESTROMISSIONE DI INSEGNANTE DI TEORIA E/O ISTRUTTORE DI GUIDA E/O RESPONSABILE DIDATTICO E/O INCARICATO ACCESSO PUBBLICI UFFICI CON RESTITUZIONE DELLE RELATIVE TESSERE DI RICONOSCIMENTO

(art. 8, commi 1 e 3, del D.M. 17 maggio 1995, n. 317; art. 19.5 Regolamento provinciale D.C.P. 73/2002; Circolare n. 5118 del 15/11/2004 del S.I.I.T. n. 4 Emilia Romagna e Marche)

QUADRO A AUTOSCUOLA / CENTRO DI ISTRUZIONE CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DELLE AUTOSCUOLE/C.I.A. N. _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Individuale familiare - SNC - SAS - SAPA - SRL - SPA - Cooperativa - Consorzio

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

Comune della **sede principale** _____ (PU)

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

AI: SEDE OPERATIVA PER CUI SI REVOCA IL SOGGETTO

sede principale sopra indicata

sede secondaria nel Comune di _____ (PU)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

QUADRO B TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____

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. _____

Cittadinanza

 ITALIANA - dello Stato dell'Unione europea _____ dello Stato extracomunitario _____ in

possesso di regolare autorizzazione al soggiorno

Titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:

 Titolare di impresa individuale o familiare Socio illimitatamente responsabile di società di persone (SNC, SAS) Amministratore di società di capitali (SRL, SPA) - Amministratore di società cooperativa Presidente del Consorzio - Direttore del Consorzio - Legale rappresentante del Consorzio**QUADRO C COMUNICAZIONE ESTROMISSIONE**

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B, coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A:

C1: **DICHIARO** che detta impresa ha risolto il proprio rapporto di collaborazione con: insegnante di teoria istruttore di guida responsabile didattico incaricato accesso pubblici uffici

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____

La cessazione del rapporto di collaborazione è efficace dal giorno ____ / ____ / ____

C2: **RESTITUISCO** in allegato alla presente comunicazione la tessera personale n. _____ di riconoscimento per **insegnante/istruttore/responsabile didattico** di autoscuola intestata alla persona di cui al precedente punto C1 o in caso di smarrimento della stessa originale della denuncia presentata alle autorità competentiC3: **RESTITUISCO** in allegato alla presente comunicazione la tessera personale n. _____ di riconoscimento per l'**accesso ai pubblici uffici** intestata alla persona di cui al precedente punto C1 o in caso di smarrimento della stessa originale della denuncia presentata alle autorità competenti

QUADRO D DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE DELLE DICHIARAZIONI STESSE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B **dichiaro**, che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello G207 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)

ALLEGATI:

- Copia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la richiesta**
- (in caso di delega a persona fisica)* **Copia di un valido documento di identità della persona delegata**
- (per i cittadini extracomunitari)* **Copia del permesso di soggiorno in corso di validità**
- Tessera/e personale/i di riconoscimento dell'insegnante/istruttore/responsabile didattico/incaricato pubblici uffici rimosso dall'organico o in caso di smarrimento originale della denuncia presentata alle autorità competenti**

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 (artt. 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

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 li _____

(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 li _____

(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 li _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)