

	<p>Spazio per applicazione della prima MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</p> <hr/> <p>Spazio per applicazione della seconda MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 4 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</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.

RICHIESTA DI PROROGA DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI RILASCIATA A DIPENDENTE GIÀ ASSUNTO A TEMPO DETERMINATO (Circolare n. 5118 del 15/11/2004 del S.I.I.T. n. 4 Emilia Romagna e Marche; art. 1 del D.M. 17 maggio 1995, n. 317)

QUADRO A AUTOSCUOLA / CENTRO DI ISTRUZIONE CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE

ISCRIZIONE ELENCO PROVINCIALE AUTOSCUOLE / ELENCO PROVINCIALE C.I.A. _____

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) _____ @ _____

A1: SEDE OPERATIVA PER CUI È STATO NOMINATO L'INSEGNANTE O ISTRUTTORE

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 COMUNICAZIONI AI FINI DELLA PROROGA DELL'AUTORIZZAZIONE

Coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A, **dichiaro e comunico** che:

C1: AUTORIZZAZIONE DA PROROGARE

Determinazione dirigenziale del ____ / ____ / _____ n. _____ efficace fino al ____ / ____ / _____

C2: INCARICATO DELL'ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI OGGETTO DELLA PROROGA

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Tessera personale di riconoscimento n. _____ rilasciata dalla Provincia di Pesaro e Urbino

C3: CONTINUITÀ E SCADENZA DEL RAPPORTO DI LAVORO

La persona indicata nel Quadro C2 prosegue dal giorno ____ / ____ / _____
(N.B. La data e il contratto o accordo sottostante il rapporto di collaborazione non deve presentare interruzioni, cioè può essere soltanto quella immediatamente successiva alla data indicata nel punto C1)
e fino al giorno ____ / ____ / _____ oppure a tempo indeterminato

QUADRO D RICHIESTA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B:

a) **chiedo la proroga dell'autorizzazione** di cui al precedente Quadro C1 fino alla data indicata nel Quadro C3 in favore della persona indicata nel Quadro C2 con utilizzo della tessera personale indicata nello stesso Quadro C2;

b) **dichiaro**, che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello G305 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 lì, _____

(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**
- (sottoscritto dal dipendente/collaboratore)* **Modello G112 (solo se trascorsi più di sei mesi dalla presentazione del precedente Modello G112)**
- Comunicazione obbligatoria mod. Unilav**

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)