

	RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo	Comunicazione esente da imposta di bollo
Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA		All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)

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 VARIAZIONE DEI CONSORZIATI E DEI MEMBRI DEL COMITATO DIRETTIVO DEL CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA

QUADRO A CENTRO DI ISTRUZIONE CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DEI CENTRI DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA (CIA) N. _____	
FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____	
Consorzio _____	
Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)	
Partita. IVA _____	
Comune della sede legale _____ (PU)	
CAP _____	Indirizzo _____ n. _____
tel. _____	fax _____
e-mail _____	@ _____
PEC (obbligatoria) _____	@ _____

QUADRO B 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 _____	
<input type="checkbox"/> Residente - <input type="checkbox"/> Iscritto all'A.I.R.E. - <input type="checkbox"/> Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)	
nel comune di _____ prov. _____ CAP _____	
in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____	
Cittadinanza <input type="checkbox"/> ITALIANA - <input type="checkbox"/> dello Stato dell'Unione europea _____	
<input type="checkbox"/> dello Stato extracomunitario _____ in	
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno	
Titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:	
<input type="checkbox"/> Presidente del Consorzio - <input type="checkbox"/> Direttore del Consorzio - <input type="checkbox"/> Legale rappresentante del Consorzio	

QUADRO C VARIAZIONE DEGLI ADERENTI AL CONSORZIO

In qualità di legale rappresentante del Consorzio indicato nel Quadro A, **comunico:**
 l'**ADESIONE al Consorzio**, come da verbale allegato, delle seguenti autoscuole:

l'**USCITA dal Consorzio**, come da verbale allegato, delle seguenti autoscuole:

che la variazione comunicata **non modifica il personale docente** del Consorzio

che la variazione comunicata **modifica il personale docente** del Consorzio e pertanto si allegano tanti modelli G403 quante sono le variazioni

QUADRO D VARIAZIONE DEI MEMBRI DEL COMITATO DIRETTIVO

In qualità di legale rappresentante del Consorzio indicato nel Quadro A, **comunico:**

INGRESSO con verbale allegato dei seguenti soggetti:

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

RECESSO con verbale allegato dei seguenti membri:

cognome e nome _____ carica _____

cognome e nome _____ carica _____

QUADRO E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità e il ruolo dettagliati nel Quadro B:

a) **dichiaro e sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello G402 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;

b) **m'impegno** a comunicare la presente variazione al Registro Imprese della competente Camera di Commercio.

Pesaro li, _____

_____ (firma 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**
- Copia del verbale di assemblea**
- Modello Autoautentica art.19 DPR445_00 per il verbale di assemblea**
- (in caso di variazioni de personale docente) **Modello/i G403**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGDPR 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 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)