

Alla

PROVINCIA DI FOGGIA

Settore Mobilità e Promozione Turistica – Servizio Trasporti – Ufficio Agenzie

P.zza XX Settembre, 20 – 71100 FOGGIA –

Tel. 0881791707 - Fax: 0881791706

www.Provincia.Foggia.it

AA Avviso Agenzie	ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI NUOVE DISPONIBILITA' ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO PROT. N. _____ DEL _____	APPORRE QUI MARCA DA BOLLO DA EURO 14,62
-----------------------------	--	--

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTORE E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) - DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA
IL SOTTOSCRITTO

.....

NATO A PROV..... IL |___| |___| |___|

E RESIDENTE IN..... PROV..... CAP. :.....

VIA/C.SO/P.ZZA N.

C.F. Tel Cell

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

QUADRO B) - DATI DELL'IMPRESA

IN QUALITA' DI:

TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA

.....

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI..... PROVINCIA

VIA/C.SO/P.ZZA N.

C.F SOCIETA' P.I. SOCIETA'

TEL..... E-MAIL FAX.....

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, AGRICOLTURA, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI FOGGIA, CON IL SEGUENTE NUMERO DI ISCRIZIONE..... DEL.....

CHIEDE A CODESTA AMMINISTRAZIONE

AI SENSI DELLA LEGGE 08 AGOSTO 1991 N. 264, IN APPLICAZIONE DEL REGOLAMENTO PROVINCIALE APPROVATO CON DELIBERA DEL CONSIGLIO PROVINCIALE N. 47 DEL 30/04/2009

DI PARTECIPARE ALL' AVVISO PUBBLICO PER L' ASSEGNAZIONE DI NUOVE DISPONIBILITA' DI ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO NEL COMUNE DI:

..... (FG), CAP

DICHIARA A TAL FINE

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' ART. 46 E 57 DEL D.P.R. 445/2000

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI OVVERO: *

DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO OVVERO*

DI NON ESSERE STATO INTERDETTO DAI PUBBLICI UFFICI E DI NON ESSERE SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALE COSI' COME PREVISTO DALL'ART. 3 DELLA LEGGE 1423/1956*

DI NON ESSERE FALLITO E DI NON AVERE IN CORSO PROCEDURE FALLIMENTARI *

DI NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI CHE RIGUARDANO L'APPLICAZIONE DI MISURE PREVISTE DALLA VIGENTE LEGISLAZIONE ANTIMAFIA L. 575/65, L. 55/90 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI).

(*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE

DICHIARA INOLTRE

QUADRO D) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' ART. 46 E 57 DEL D.P.R. 445/2000

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI CONSULENTE PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI CONSEGUITO PRESSO:

- PROVINCIA DI IN DATA |____| |____| |____| NUMERO ATTESTATO

- MCTC (DTT) DI IN DATA |____| |____| |____| NUMERO ATTESTATO

DI ESSERE GIÀ TITOLARE DI ALTRA/E LICENZE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO -N DEL..... (all. copia).

CHE IL **PREPOSTO (INSTITORE)** ALLA GESTIONE TECNICA DELL'AZIENDA PER LA SEDE OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA E':

COGNOME NOME

NATO A PROV..... IL |____| |____| |____|

E RESIDENTE IN..... PROV..... CAP.

VIA/C.SO/P.ZZA N.

C.F. Tel Cell

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI CONSULENTE PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI CONSEGUITO PRESSO:

- PROVINCIA DI IN DATA |____| |____| |____| NUMERO ATTESTATO

- MCTC (DTT) DI IN DATA |____| |____| |____| NUMERO ATTESTATO

LUOGO E DATA

FIRMA

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIÀ SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE..

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196.**

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza.

Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Foggia – Piazza XX Settembre, 20 – 71100 FOGGIA.

Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Dirigente pro-tempore del Servizio Mobilità e Promozione Turistica – Ufficio Trasporti, con sede in Via Paolo Telesforo, 25 – 71100 FOGGIA.

La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E DATA _____

FIRMA PER PRESA VISIONE

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto sottoscrittore della presente richiesta, delega il

sig./ra Nato/a a il
a presentare per mio conto la presente istanza.

Si allega copia del documento di identità del delegato per i controlli previsti dall'art. 9 della legge 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

Data FIRMA _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL TITOLARE/AMMINISTRATORE
2. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL PREPOSTO (INSTITORE)
3. COPIA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN CCIAA
4. COPIA DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE DEL SOGGETTO PREPOSTO ALLA GESTIONE TECNICA DELL'AZIENDA PER LA SEDE OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA.
5. MODELLO DI ACCETTAZIONE DEL PREPOSTO (SOLO SE DIVERSO DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)
6. COPIA DELLE AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ GIÀ IN POSSESSO