

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO (DA ALLEGARE ALLA DOMANDA)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____ n° _____, C.F. _____
_____ che intende esercitare la mansione di responsabile tecnico
presso la ditta/consorzio _____ con
sede a _____ in via _____ n° _____
_____, *ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445*

DICHIARA

di essere:

- ☐ cittadino italiano;
- ☐ cittadino di uno Stato membro della Comunità europea _____ (1);
- ☐ regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n° 223/1989 e della Legge n° 40/1998, con _____ di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____;
- ☐ in possesso del seguente titolo di studio (2) _____
conseguito in data _____ presso l'Istituto _____
_____ con
sede in _____;
- ☐ in possesso **dell'attestato di idoneità** per responsabile tecnico per la revisione periodica dei veicoli a motore di cui all'art. 240 del D.P.R. n° 495/1992, rilasciato dalla Provincia di _____ Servizio/Settore _____ in data _____ n° prot. _____;
- ☐ di aver raggiunto la maggiore età;
- ☐ di non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- ☐ di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimenti per dichiarazione di fallimento;
- ☐ di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici dell'art.444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere fisicamente idoneo all'esercizio dell'attività in base a certificazione rilasciata dal competente organo sanitario del comune di esercizio dell'attività;

di svolgere la propria attività in maniera continuativa ed esclusiva presso la sede operativa dell'impresa/o consorzio _____ sito in _____ (

) Via _____ n° _____ in
qualità di:

a) dipendente

specificare se:

a tempo indeterminato a tempo determinato con contratto fino
al _____ part – time percentuale _____ %
orizzontale verticale
altro

b) socio

c) lavoratore autonomo

d) altro _____

- ☐ di essere consapevole che, a norma delle disposizioni di cui al punto 2 dell'art. 240 del Regolamento di esecuzione del C.d.S., è tenuto a presenziare e certificare personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione che si riferiscono alla sua responsabilità.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000) di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Informativa ai sensi del D. Lgs.vo 30 giugno 2003 N° 196 .

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) Si informa che:

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza dell'interessato.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Servizio Trasporti della Provincia di Foggia per lo svolgimento delle finalità istituzionali della Provincia in materia autorizzazione all'esercizio dell'attività di revisione e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati e diffusi, per le stesse finalità di carattere istituzionale, ad altri soggetti eventualmente coinvolti nel procedimento.
- Titolare del trattamento è la Provincia di Foggia e responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore "Mobilità e Promozione Turistica".
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.vo 30 giugno 2003 N° 196.

Data _____

Firma (*)

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o presentata da terzi accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità o di riconoscimento equipollente, non scaduto del sottoscrittore.

NOTE

- (1) indicare lo Stato;
(2) diploma di perito industriale, di geometra, maturità scientifica, diploma di laurea o di laurea breve in ingegneria, diplomi di maturità professionale del settore per l'industria e l'artigianato.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Foggia attesta che: la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____;
il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____ rilasciata da _____ in data _____.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO PER EVENTUALE DELGA A PRIVATI

Il sottoscritto _____ delega a presentare la domanda in sua vece il Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

_____ li _____
firma _____

SPAZIO PER L'UFFICIO

Cognome e nome del delegato _____
Indirizzo _____ estremi del documento di riconoscimento _____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO
