

A tal fine,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000. n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa), consapevole della decadenza dei benefici prescritta dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole, altresì, della circostanza che la Provincia potrà effettuare i controlli previsti dall'art. 71 T.U. cit., quanto segue:

- che lo Studio di consulenza sopra indicato è stato autorizzato all'esercizio dell'attività con provvedimento di codesta Provincia num. _____ del ____ / ____ / _____ per la sede di (indirizzo completo): _____;
- che le persone già in organico di questo studio di consulenza automobilistica sono le seguenti **(5)**:

N.	COGNOME Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Qualità / Rapporto di lavoro (es. amministratore, socio lavoratore, dipendente full-time/part-time, collaboratore familiare, ecc.)	Num. e data di rilascio del tesserino già posseduto (6)
1					
2					
3					
4					

- che tutte le persone indicate nelle due tabelle del presente modello risultano essere in regola dal punto di vista previdenziale ed assistenziale anche per quanto riguarda il versamento dei relativi contributi;
- altro: _____.

Allegati:

- copia completa e leggibile di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/2000 e del Codice Fiscale nonché, per i cittadini extracomunitari, copia del permesso di soggiorno con originale in visione (di colui che firma la presente domanda e di coloro per i quali si richiedono i tesserini);
- attestazione del pagamento, in favore della Provincia di Pescara, per l'importo di € _____,00 (considerare € 10,00 per ogni tesserino richiesto ed indicare l'importo complessivo) da effettuare sul C.C.P. n. **24269342** intestato a Provincia di Pescara ovvero con Bonifico Bancario a favore della Provincia di Pescara IBAN **IT75 A030 6915 4631 0000 0046 029** ovvero o tramite **PagoPA** accessibile dal sito internet www.provincia.pescara.it (fondo pagina) – Cliccare su “effettua un pagamento spontaneo” quindi su “Trasporto privato”. Causale: “Tessere consulente automobilistico”;

ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA

Luogo

Data

Firma per esteso e leggibile **(4)**

- num. ____ marche da bollo cartacea del valore di € **16,00** cadauno da apporre sui tesserini (considerare una marca da bollo per ogni tesserino richiesto senza considerare quella apposta in calce alla presente domanda); **(1)**
- num. ____ (considerare che dette dichiarazioni devono essere rese da tutti coloro per i quali si richiedono i tesserini) dichiarazioni sostitutive attestanti il possesso dei requisiti morali (**Modulo APA_ON**);
- due fotografie identiche e a volto scoperto, formato tessera, per tutti gli intestatari dei tesserini richiesti, di cui una legalizzata ai sensi dell'articolo 34 del D.P.R. 445/2000;
- (eventualmente) idonea documentazione atta a dimostrare il rapporto di lavoro tra l'impresa/società e i soggetti per i quali si richiede il tesserino (in particolare, a seconda del caso che ricorre):
 - per i collaboratori familiari: copia resa o dichiarata conforme all'originale⁽⁷⁾ dell'atto costitutivo di impresa familiare ovvero certificato in carta semplice rilasciato dalla C.C.I.A.A. dal quale tale rapporto di collaborazione familiare risulti; documentazione comprovante il versamento dei contributi prescritti;
 - per i collaboratori occasionali: copia resa o dichiarata conforme all'originale⁽⁷⁾ del contratto di prestazione occasionale e documentazione comprovante il versamento dei contributi prescritti;
 - per i dipendenti con contratto di lavoro subordinato: copia resa o dichiarata conforme all'originale⁽⁷⁾ del contratto di lavoro ovvero copia del Modello UNILAV o in alternativa copia dell'ultima busta paga;
 - per i soci lavoratori: la stessa documentazione di cui al punto precedente ovvero copia della documentazione da cui risulta l'apporto di lavoro del socio lavoratore e documentazione comprovante il versamento dei contributi prescritti;
- (in caso di richiesta di duplicato di tesserini per smarrimento, sottrazione o distruzione): copia dell'attestazione di resa denuncia agli organi di Polizia ovvero relativa dichiarazione sostitutiva; negli altri casi di duplicato occorre allegare le fotocopie dei tesserini da duplicare; gli originali di detti tesserini dovranno essere altresì riconsegnati contestualmente al ritiro dei nuovi.

☐ I seguenti ulteriori documenti: _____.

N.B.: La domanda può essere trasmessa a mezzo Pec solo se il pagamento dell'imposta di bollo è avvenuto in modalità virtuale.

(1) In alternativa alla marca da bollo cartacea, l'imposta di bollo può essere assolta in maniera virtuale anche attraverso il sistema **PagoPA** accessibile dal sito: www.provincia.pescara.it; in tal caso è possibile effettuare un unico versamento dell'imposta di bollo (pari a € 16,00 per la domanda più € 16,00 per ciascun tesserino richiesto).

(2) Quali, a titolo indicativo: presentazione di istanze, consegna della documentazione relativa alle pratiche gestite a mezzo dello Sportello Telematico dell'Automobilista, ritiro e consegna dei documenti di circolazione e delle targhe dei veicoli, ecc.

(3) Ad esempio: inizio attività di attività di consulenza automobilistica, duplicato per smarrimento o, se persone diverse da chi presenta domanda: inserimento in organico, duplicato per smarrimento, ecc.

(4) Ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e ss.mm.ii., le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(5) Compreso il titolare, i soci o il legale rappresentante dello studio di consulenza automobilistica nonché tutto il personale dipendente o avente comunque un rapporto di lavoro con lo studio medesimo.

(6) Se del caso indicare: mai richiesto o mai attenuto ovvero: smarrito, sottratto, distrutto (allegando attestazione di resa denuncia agli organi di Polizia).

(7) Ai sensi degli articoli 19, 19-bis e 47 del D.P.R. 445/2000, la conformità all'originale di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione può essere dichiarata come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (**Modulo APA_COR**).

ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA

_____ Luogo	_____ Data	_____ Firma per esteso e leggibile ⁽⁴⁾
----------------	---------------	--

INFORMATIVA ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/03 e del GDPR UE 2016/679 relativi alla protezione dei dati personali

Si informa che il titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è la Provincia di Pescara, con sede in Pescara (PE) – Piazza Italia, 30 e che il Responsabile del trattamento dei medesimi dati è il Dirigente del Settore I Tecnico, Ing. Luigi Urbani.

Le informazioni che la Provincia deve rendere ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (RGPD-Regolamento Generale Protezione Dati) ed ex. D.lgs 10 Agosto 2018 n. 101 che integra e modifica il D.Lgs. 196/2003 sono contenute nel DDP n. 9 del 31.01.2020 di cui l'interessato potrà prendere visione presso gli Uffici della Provincia di Pescara e sul sito internet dell'Ente: www.provincia.pescara.it.

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica dpo@provincia.pescara.it o al numero 085/24371.

Parte riservata all'ufficio

Ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che il dichiarante Sig. _____
nato a _____ (____) il _____ identificato/a a mezzo di _____,
preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

Il Funzionario

Pescara, _____
(data)

INDICAZIONI UTILI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO E RELATIVI ALLEGATI:

1. Segnare sempre con una "X" i relativi spazi " ☐ " se e quando ne ricorre il caso;
2. Completare opportunamente gli spazi lasciati in bianco e depennare le parti che non ricorrono o che non si vogliono dichiarare;
3. Rettifiche, cancellazioni o aggiunte devono essere firmate e datate dal diretto interessato e non dal delegato o da terza persona;
4. Apporre il luogo e la data su ogni facciata contestualmente alla sottoscrizione (indipendentemente dalla data di presentazione della istanza all'Ufficio protocollo della Provincia ovvero alla trasmissione della stessa tramite PEC);
5. Scrivere in carattere stampatello o comunque in maniera ben leggibile ed evitare, possibilmente, grafie differenti o penne diverse.

ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA

Luogo

Data

Firma per esteso e leggibile **(4)**