

MARCA DA
BOLLO

ALLA PROVINCIA DI LECCO
Servizio Protezione Civile, Trasporti e Mobilità
P.zza Lega Lombarda, 4
23900 Lecco

OGGETTO: Domanda di autorizzazione per la nomina/sostituzione/affiancamento del Responsabile Tecnico ai sensi dell'art. 80 D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285.

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____
della Ditta _____

CHIEDE

di ottenere, per la suindicata ditta (*barrare il caso che interessa*):

- l'autorizzazione alla **NOMINA del Responsabile Tecnico.**
- l'autorizzazione alla **SOSTITUZIONE del Responsabile Tecnico.**
- l'autorizzazione alla **nomina per AFFIANCAMENTO del Responsabile Tecnico.**

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

che la ditta su indicata ha sede a _____
Via _____ n. _____ recapito telefonico _____ ed è in
possesso della autorizzazione N.....Cod. _____ del _____ rilasciata
per l'effettuazione delle revisioni, ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, come
modificato dall'art. 36 del D. Lgs. 10 settembre 1993, n. 360.

Dichiara, altresì (*barrare la casella che interessa*):

- che il Responsabile Tecnico Sig. _____ è in
possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del D.P.R. 495/92 e successive modificazioni ed
integrazioni;
- che il suindicato Responsabile Tecnico SOSTITUISCE il Sig. _____

che il su indicato Responsabile Tecnico AFFIANCA il Sig. _____

Si allega alla presente domanda:

- a) Certificazione medica, relativa al Responsabile Tecnico, di idoneità all'esercizio dell'attività;
- b) Autocertificazione, firmata dal Responsabile Tecnico, attestante i propri dati anagrafici e il possesso del titolo di studio necessario per svolgere tale funzione;
- c) Copia dei documenti di riconoscimento del titolare/legale rappresentante e del Responsabile Tecnico.
- d) **attestazione del versamento di € 50,00=** sul conto corrente con IBAN IT 76 X056 9622 9000 0000 3404 X49 Banca Popolare di Sondrio di intestato a "Provincia di Lecco - Piazza Lega Lombarda, 4 – 23900 Lecco" con la causale "Nomina Responsabile Tecnico" ;
- e) n.2 marche da bollo da € 16,00 (una da apporre sul presente modello, l'altra da allegare per il rilascio dell'autorizzazione del Responsabile Tecnico.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso)

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 26/12/2000 n.445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita a mezzo sistema postale, oppure a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronteretro) leggibile di un documento di identità valido ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati dal dirigente responsabile per materia nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento da Lei avviato. Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere alla conclusione dello stesso. In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali il Dirigente responsabile per materia ed i suoi collaboratori incaricati del trattamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, e comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 19 del D.Lgs. 196/03. Titolare del trattamento è la PROVINCIA DI LECCO, piazza Lega Lombarda 4 con sede in Lecco, a cui l'interessato può rivolgersi, in ogni momento, per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03. Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Trasporti.

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

Ai sensi dell'art. 7 della L. 241/90 il richiedente è informato che:

- l'inizio del procedimento relativo alla presente istanza è dato dal giorno di acquisizione della stessa agli atti del protocollo della Provincia di Lecco;
- il servizio che curerà l'istanza è il Servizio Trasporti, C.so Matteotti,3 – tel. 0341/295375 fax. 0341/295333;
- il Responsabile del procedimento è Dott. Fabio Valsecchi;

TERMINE E AUTORITA' A CUI RICORRERE:

Si dà atto che ai sensi dell'art. 3 comma 4 della Legge 07.08.1990 n. 241 e successive modificazioni, contro il presente provvedimento è ammesso ricorso in opposizione da presentare al Dirigente del Servizio Trasporti entro il termine di 30 giorni.

E' fatta salva, comunque, la possibilità di ricorrere al TAR della Lombardia entro 60 giorni o al Presidente della Repubblica entro 120 giorni; **fermi restando i termini perentori sopra indicati è possibile rivolgersi al Difensore Civico della Provincia di Lecco in forma scritta e anche in modalità informale senza termini di scadenza.**

OGGETTO: Decreto legislativo 30 aprile 1992 n. 285 e successive modificazioni.

Attività di revisione dei veicoli da parte delle imprese di autoriparazione: nomina del responsabile tecnico. **Dichiarazione sostitutiva di certificazione Responsabile Tecnico.**

Il sottoscritto _____ sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di essere nato a _____ il _____;
- 2) di risiedere a _____ in via _____;
- 3) di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- 4) di non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- 5) di non essere stato interdetto, inabilitato, fallito e di non avere in corso procedimenti per dichiarazione di fallimento;
- 6) di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 7) di essere fisicamente idoneo all'esercizio dell'attività;
- 8) di essere in possesso del titolo di studio di _____;
- 9) di non incorrere in motivi ostativi ai sensi del D.Lgs. 06.09.2011 n. 159 (Codice Antimafia) e L. 19.3.1990 n. 55;
- 10) di aver superato l'apposito corso di formazione organizzato secondo le modalità stabilite dal Dipartimento dei Trasporti Terrestri ai sensi dell'art. 240 del comma 1 lett. h) del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495, così come modificato dal D.P.R. 5 giugno 2001 n. 360;
- 11) di esercitare l'attività di responsabile tecnico in maniera esclusiva per l'impresa _____;
- 12) di essere a conoscenza che le false dichiarazioni soggiacciono alle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che qualora emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma

(*) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, per la validità della presente istanza, deve essere allegata fotocopia fronteteretro del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati dal dirigente responsabile per materia nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento da Lei avviato. Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere alla conclusione dello stesso. In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali il Dirigente responsabile per materia ed i suoi collaboratori incaricati del trattamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, e comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 19 del D.Lgs. 196/03. Titolare del trattamento è la PROVINCIA DI LECCO, piazza Lega Lombarda 4 con sede in Lecco, a cui l'interessato può rivolgersi, in ogni momento, per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03. Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Trasporti.

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

Allegati:

1. fotocopia documento identità
2. fotocopia diploma scuola superiore
3. certificato medico in originale
4. fotocopia modello c/ass del Centro per l'impiego se non a tempo pieno orario di servizio
5. fotocopia attestato di superamento del corso di formazione di cui all'art. 240 comma 1 lett. h del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495.