

RICHIESTA TESSERA DI RICONOSCIMENTO STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO LEGGE N. 264/91

Servizio Trasporti e Mobilità
Provincia di Padova
piazza Bardella, 2
35131 Padova

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ codice fiscale _____ residente a
_____ (Prov. _____) via _____
n. _____ C.A.P. _____ in qualità di _____
dell'Impresa _____ P.IVA _____
con sede in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
via _____ n. _____ tel. _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

il rilascio della tessera di riconoscimento per l'accesso agli uffici pubblici a favore di:

- ☐ il sottoscritto titolare dell'agenzia
- ☐ il socio _____ nato/a il _____
a _____ risultante dall'allegata visura della società
- ☐ il dipendente _____ nato/a il _____
a _____ posizione INPS n. _____
- ☐ il collaboratore familiare _____ nato/a il _____
a _____ ai sensi dell'art. 230/bis del codice civile come risulta dall'allegata
dichiarazione in copia conforme all'originale;
- ☐ l'associato in partecipazione _____ nato/a il _____
a _____ risultante dall'allegata copia conforme all'originale dell'atto
costitutivo dell'associazione

A tal fine trasmette n. 1 foto tessera a colori e si impegna a comunicare con la massima sollecitudine ogni successiva variazione dell'organico della propria impresa.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente istanza.

Data ____/____/____

Firma _____
(Firma per esteso e leggibile)

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del richiedente. In alternativa l'istanza può essere spedita e deve essere accompagnata da **fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di identità firmato e non scaduto.**

INFORMATIVA

SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In base al Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* – GDPR), ogni persona fisica ha diritto alla protezione dei dati personali che la riguardano. I trattamenti dei dati sono improntati ai principi di liceità, correttezza e trasparenza.

Titolare del trattamento è la Provincia di Padova, con sede a Padova in Piazza Antenore n. 3, 35121- Padova, nella persona del Presidente pro tempore, presidente@provincia.padova.it

Dati di contatto del DPO: l'indirizzo mail cui può rivolgersi per l'esercizio dei propri diritti in relazione ai dati che la riguardano è dpo@provincia.padova.it

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati personali è necessario per consentire l'autorizzazione all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto Legge 264/91.

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacea, informatica e telematica.

Base giuridica del trattamento: il trattamento è necessario:

- ai sensi dell'art. 10 del GDPR, come integrato dall'art. 2-*octies* del D.lgs. 196/03, in caso di trattamento di dati relativi a condanne penali e reati

- ai sensi dell'art. 6, co.1, lett. e) del GDPR, per lo svolgimento di un compito di interesse pubblico;

Destinatari dei dati: i dati personali, trattati da persone autorizzate, potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni o Autorità competenti in conformità alle disposizioni di legge ed, eventualmente, a soggetti nominati responsabili del trattamento ex art. 28 Reg. UE 2016/679.

Trasferimento dei dati: i dati personali non verranno trasferiti a Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione: ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato in base ai seguenti criteri: a) per fini di protocollazione, conservazione ed archiviazione, per il tempo indicato nella regolamentazione interna; b) per altre finalità, per il tempo necessario a raggiungere le finalità stesse; c) in ogni caso, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa

Diritti dell'interessato: competono all'interessato i diritti stabiliti dal GDPR, quali l'accesso, la rettifica, l'oblio, la limitazione del trattamento, la cancellazione, la portabilità e l'opposizione. In ogni momento può esercitare i predetti diritti rivolgendosi al Titolare del trattamento.

Reclamo: l'interessato ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali ovvero ad altra autorità europea di controllo competente;

Obbligo di fornire i dati: il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e conseguentemente il loro mancato conferimento determina l'impossibilità di istruire il procedimento per cui sono necessari.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 – Testo Unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000. I controlli saranno svolti a **tappeto** su tutte le dichiarazioni presentate.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (Prov. _____), il _____

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI (barrare con una crocetta ☒)

- ☐ di essere residente a _____ (Prov. _____)
in via/piazza/corso _____ n. _____
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato anche non appartenente alla Comunità Europea con cui sia operante specifica condizione di reciprocità;
- ☐ di essere 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 ____/____/____;
- ☐ che il proprio codice fiscale è _____
- ☐ di non essere stato interdetto o inabilitato;
- ☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 06/09/2011, n. 159;
- ☐ di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'art. 2 della legge 15.12.1990, n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione (Attenzione: vanno riportate tutte le condanne eventualmente subite poiché il giudizio sulla loro rilevanza, ai fini del procedimento di specie, è di competenza della Amministrazione ricevente)

☐ di non avere procedimenti penali in corso (attenzione: nel caso in cui esistano procedimenti penali in corso di cui si è venuti a conoscenza, vanno comunque segnalati dettagliatamente) _____

☐ di voler accedere agli Uffici Pubblici per conto dello studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto _____ sito in _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____

in qualità di:

☐ Titolare/Legale rappresentante/socio/amministratore

☐ Associato in partecipazione

☐ Collaboratore familiare

☐ dipendente tempo indeterminato, assunto in data _____

☐ dipendente tempo determinato, assunto in data _____ con contratto fino al _____

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente dichiarazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data ____/____/____

Firma _____
(Firma per esteso e leggibile)

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del richiedente. In alternativa l'istanza può essere spedita e deve essere accompagnata da **fotocopia fronte/retro leggibile di un documento di identità firmato e non scaduto.**

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA

1	Copia del documento di identità di tutti i soggetti interessati
2	1 Fototessera
3	Dichiarazione sostitutiva di certificazione di tutti i soggetti interessati