

Al Dirigente del
SERVIZIO PROGETTI DI AREA
VASTA E MOBILITA' DI SISTEMA
UFFICIO TRASPORTI E
MOTORIZZAZIONE
PROVINCIA DI RIMINI
Via Dario Campana 64
47900 RIMINI (RN)

COMUNICAZIONE DI INGRESSO RECESSO O ESCLUSIONE SOCI SCUOLA
NAUTICA

(ai sensi del D.I. n. 146/2008 "Regolamento di attuazione del codice della nautica da diporto" e successive
modificazioni ed integrazioni e della Legge regionale 9/2003 Emilia Romagna)

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – "Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa". Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di **Dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
C.F. _____ residente in _____
_____ via _____ n. _____
cittadinanza _____ in qualità di¹ _____
dell'Impresa _____ C.F./P.IVA _____
_____ iscritta al Registro Imprese della CCIAA della Provincia di Rimini
al n. _____ sede legale in _____
via _____ n. _____ tel. _____ fax _____
_____ e – mail _____
sede operativa (*se diversa dalla sede legale*) in _____
via _____ n. _____ tel. _____ fax _____
_____ e – mail _____
autorizzata con Provvedimento n. _____ del _____
rilasciato da _____

COMUNICA

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

¹ Specificare se: titolare, legale rappresentante, socio accomandatario, socio amministratore, ecc.

che la suddetta impresa ha subito la seguente variazione societaria _____

che comporta (barrare i casi che non interessano) l'ingresso/esclusione/recesso del/la socio/a _____

_____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ residente a _____

prov. _____ Via _____ n. _____ che ricopre o ricopriva

la carica di _____

A TAL FINE DICHIARA

che il suddetto mutamento non comporta variazioni sostanziali tra i soggetti aventi responsabilità all'interno della scuola NAUTICA.

ALLEGA A TAL FINE

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
2. eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2) unitamente a copia di un documento di riconoscimento per i soci amministratori di società non aventi personalità giuridica;
3. originale o copia autenticata del verbale o dell'atto notarile di modifica dei patti sociali con gli estremi della registrazione.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, in caso di consegna a mano dell'istanza, la stessa può essere sottoscritta davanti al dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, inserita nel fascicolo. In caso di trasmissione via posta o tramite fax all'istanza va allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Rimini attesta che :

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____

il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione del documento _____ rilasciato da _____ in data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 (TESTO UNICO SULLA PRIVACY)

- I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati previa registrazione su rapporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- I dati personali saranno comunicati ad altri soggetti pubblici eventualmente coinvolti nel procedimento per legge;
- In relazione al predetto trattamento, Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per i fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;
- Titolare del trattamento è la Provincia di Rimini, con sede in C.so d'Augusto 231;
- Responsabile del trattamento è il Dirigente del servizio Progetti di Area Vasta e Mobilità di Sistema.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATO 2
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(dei soci amministratori di società non avente personalità giuridica)
art. 46 DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

_____ prov. _____

Via _____ n. _____ cittadinanza _____

in qualità di socio amministratore dell'Impresa _____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 DPR.n.445/00 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA

Barrare il caso che non interessa:

- di essere / non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o di prevenzione, previste dalla Legge 27 Dicembre 1956 n. 1423, come sostituita dalla legge 3 agosto 1988 n. 327, nonché dalla L. 31 Maggio 1965 n. 575 e successive modifiche ed integrazioni, fatti salvi gli effetti di provvedimenti riabilitativi;
- di essere / non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di essere / non essere stato condannato a pena detentiva, fatti salvi gli effetti di provvedimenti riabilitativi;

Riportare di seguito gli estremi della/e eventuale/i sentenza/e di riabilitazione:

- di essere in possesso del diploma di istruzione di secondo grado di _____
conseguito in data _____ presso l'Istituto _____
con sede in _____ via _____.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
