

n.110; per la contravvenzione di cui all'articolo 186, comma 2, anche in combinato disposto con l'articolo 187, comma 4, del decreto legislativo n.285/92 (art.5 comma 2 punto e) D.Lgs. 395/00)

- o Di **non** aver subito, in via definitiva, l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'articolo 26 della legge n.298 del 1974 e di qualunque sanzione amministrativa per l'esercizio abusivo della professione di cui all'articolo 1, commi 2 o 3, e di **non** aver subito per cinque volte nel corso dell'ultimo quinquennio, cumulativamente, la sanzione amministrativa accessoria della sospensione della patente di guida, e che **non** è stato effettuato nei suoi confronti l'accertamento di cui all'articolo 167, comma 10 del D.Lgs. n. 285/92 (art.5 comma 2 punto f) del D.Lgs.395/00) ovvero che sono già decorsi 6 mesi dalla data del provvedimenti di cui sopra (art.5 comma 9 punto c) del D.Lgs.395/00)
- o Di **non** aver subito, in qualità di datore di lavoro, condanna penale definitiva per fatti che costituiscono violazione degli obblighi sussistenti in materia previdenziale ed assistenziale (art.5 comma 2 punto g) del D.Lgs. 395/00)
- o Di **non** aver subito la violazione degli articoli 589, comma 2 del codice penale, 189, commi 6 e 7, 186, comma 2, 187, comma 4, del D.Lgs. 285/92 e di **non** aver subito le violazioni di cui all'art.5 comma 2, lettera f) del D.lgs. 395/00, commesse dal lavoratore dipendente nell'esercizio della propria attività, qualora il fatto che ha dato luogo alla violazione sia riconducibile a istruzioni o disposizioni impartite o ad omessa vigilanza con riferimento a più precedenti violazioni (art.5 comma 6 del D.Lgs. 395/00) – solo per la persona che esercita la direzione dell'attività –

OVVERO

- o Di aver subito una condanna di quelle elencate sopra e di aver ottenuto la riabilitazione a norma dell'art.178 del codice penale, senza che sia intervenuta la revoca di cui all'art.180 del medesimo codice, con sentenza n. _____ del _____ (art.5 comma 9 punto a) del D.Lgs. 395/00)
- o Di **non** essere stato dichiarato fallito (art.5 comma 2 punto h) del D.Lgs. 395/00)

OVVERO

- o Di aver ottenuto, poiché soggetto a procedura fallimentare, la riabilitazione a norma degli artt.142 e seguenti del Regio Decreto 16 marzo 1942, n.267 con sentenza n. _____ del _____ (art.5 comma 2 punto h) del D.Lgs. 395/00).
- o Di essere iscritto nei ruoli delle imposte sui redditi delle persone fisiche o giuridiche relativamente al reddito d'impresa, o di aver presentato la dichiarazione relativamente a tale reddito (art.5 comma 7 del D.Lgs. 395/00).

Luogo e data

Firma ()**

(**) la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non e' soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere consegnata direttamente da terzi delegati *ovvero* spedita per mezzo del sistema postale, già sottoscritta, allegando anche la fotocopia (*fronte/retro*) leggibile di un documento di identità non scaduto del sottoscrittore.

ALLEGATI

- Copia autenticata dell'atto costitutivo (solo per le società)
- N. _____ modelli ON
- Attestazione di **Capacità Finanziaria**
- Tassa di concessione governativa €. □ 168,00 sul c/c postale 8003
- Marca da bollo per il provvedimento di iscrizione
- _____
- _____

DELEGA AL CENTRO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

Il sottoscritto dichiara di dare incarico al centro di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto:

di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso questo centro qualsiasi comunicazione al riguardo.

tel. _____ fax . _____

e-mail _____ @ _____

riferimento _____

luogo e data _____

firma delegante _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DLGS 196/2003 (LEGGE SULLA PRIVACY):

*Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 "Testo Unico sulla "Privacy" si forniscono le seguenti informazioni:
I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati, previa registrazione su supporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa.
Il conferimento dei dati è obbligatorio a pena di decadenza.
I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici coinvolti nel procedimento.
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 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 LLPP della Provincia di Rimini.*

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente della Provincia 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 _____.

FIRMA DEL DIPENDENTE