



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

**DOMANDA DI RILASCIO DEL TESSERINO PER L'ACCESSO AGLI SPORTELLI
DELL'UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE – CENTRI DI CONSULENZA PER
LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

(ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modificazioni ed integrazioni)

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 _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
_____ prov. _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
tel _____ fax _____ e- mail _____
autorizzata con provvedimento n. _____ del _____ rilasciato da _____

CHIEDE

il rilascio del tesserino per accedere agli sportelli del Dipartimento dei Trasporti Terrestri a favore di:

Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____
in qualità di:
o titolare, o Legale Rappresentante in caso di società;
o socio, abilitato dall'atto costitutivo della società n. _____ del _____ registrato
dal notaio _____ il _____;

- o dipendente o collaboratore a progetto, assunto con contratto di _____
_____ dal _____ al¹ _____;
- o collaboratore familiare del titolare che presta in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa, in quanto (indicare il vincolo familiare: coniuge, figlio, ecc.) _____;
- o associato in partecipazione² con apporto di lavoro nell'impresa;
- o associato in partecipazione con poteri di rappresentanza, legittimato ad agire in nome dell'associante

Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____

in qualità di:

- o titolare, o Legale Rappresentante in caso di società;
- o socio, abilitato dall'atto costitutivo della società n. _____ del _____ registrato dal notaio _____ il _____;
- o dipendente o collaboratore a progetto, assunto con contratto di _____
_____ dal _____ al³ _____;
- o collaboratore familiare del titolare che presta in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa, in quanto (indicare il vincolo familiare: coniuge, figlio, ecc.) _____;
- o associato in partecipazione⁴ con apporto di lavoro nell'impresa;
- o associato in partecipazione con poteri di rappresentanza, legittimato ad agire in nome dell'associante

Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____

in qualità di:

- o titolare, o Legale Rappresentante in caso di società;
- o socio, abilitato dall'atto costitutivo della società n. _____ del _____ registrato dal notaio _____ il _____;
- o dipendente o collaboratore a progetto, assunto con contratto di _____
_____ dal _____ al⁵ _____;
- o collaboratore familiare del titolare che presta in modo continuativo la propria attività di lavoro nell'impresa, in quanto (indicare il vincolo familiare: coniuge, figlio, ecc.) _____;

¹ Solo se trattasi di contratto a termine

² L'associato in partecipazione è colui che, in cambio di una partecipazione agli utili della società, dà un apporto all'Impresa, in termini di lavoro o di rappresentanza legale (artt. 2549-2554 Codice Civile).

³ Solo se trattasi di contratto a termine

⁴ L'associato in partecipazione è colui che, in cambio di una partecipazione agli utili della società, dà un apporto all'Impresa, in termini di lavoro o di rappresentanza legale (artt. 2549-2554 Codice Civile).

⁵ Solo se trattasi di contratto a termine

- o associato in partecipazione⁶ con apporto di lavoro nell'impresa;
- o associato in partecipazione con poteri di rappresentanza, legittimato ad agire in nome dell'associante

ALLEGA A TAL FINE

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente e della persona per cui si richiede il tesserino
- foto tessera della persona per cui si desidera venga rilasciato il tesserino;
- dichiarazione di accettazione incarico sottoscritta da ognuna delle persone per cui si richiede il rilascio del tesserino (allegato).

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 Richiedente

⁶ L'associato in partecipazione è colui che, in cambio di una partecipazione agli utili della società, dà un apporto all'Impresa, in termini di lavoro o di rappresentanza legale (artt. 2549-2554 Codice Civile).

ALLEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(di accettazione dell'incarico di dipendente)

art. 47 DPR 445/2000

_ I _ sottoscritt _____ nat _ il _____
a _____ prov. _____ codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28-12-2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 D.P.R. 28-12-2000 n. 445,

DICHIARA

Sotto la propria esclusiva responsabilità

- di accettare l'esercizio delle mansioni di _____
presso l'agenzia _____
con sede in _____ via _____ n _____
con rapporto di lavoro _____
e con il seguente orario di lavoro _____

Rimini, _____

Letto, confermato e sottoscritto
