Città metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento II- Servizio 4
"Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti"
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it

RAES	MODULO RICHIESTA ATTESTATO IDONEITA' PROFESSIONALE EX L. 264/1991 IN ESENZIONE PROT. N…….. DEL ……..	MARCA DA BOLLO vedere pag. 3

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV IL

E RESIDENTE IN PROV CAP.

INDIRIZZO N. C.F.

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

CHIEDE AI SENSI ART. 6 CO. 4 DEL REGOLAMENTO DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA VIGENTE IN MATERIA, IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE EX L. 264/1991 IN ESENZIONE, AVENDO GESTITO LA SEGUENTE AZIENDA

QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'

IN QUALITA' DI :

☐ TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI PROV

CAP. INDIRIZZO N.

C.F. SOCIETA' P.IVA

TEL. **PEC**

POSIZIONE INPS . POSIZIONE INAIL .

CODICE MECCANOGR. AUT. N. DEL

UFFICIO DI COMPETENZA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE: DIREZIONE PROVINCIALE

UFFICIO TERRITORIALE

DATA

FIRMA RICHIEDENTE (**)

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;

2, Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra De Marchis Loredana, Sig.ra Marcella Risa, Dott.ssa Rosa Maria Mellace) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;

3, Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente _jjc alle attività di rilascio dell autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

4, Le informazioni trattate sono dati comuni;

5, I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;

6, Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;

7, I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;

/ ., I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);

/ /, L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE OBBLIGATORIA

_____

DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA DI AVER DATO INCARICO ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

CON SEDE IN INDIRIZZO

CODICE MOTORIZZAZIONE TEL

PEC

DI INIZIARE E CONCLUDERE IL PRESENTE PROCEDIMENTO E DI VOLER RICEVERE PRESSO QUESTO QUALSIASI COMUNICAZIONE AL RIGUARDO.

DATA firma_____

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI ALTRO SOGGETTO TERZO

IL SOTTOSCRITTO FIRMATARIO

DELLA PRESENTE RICHIESTA DELEGA IL SIG./RA

NATO/A A IL C.F.

A:

- ☐ PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA
- ☐ RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA
- ☐ RITIRARE PER MIO CONTO IL PROVVEDIMENTO FINALE.

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGATO

Data FIRMA

_____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1	COPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITA';
2	COPIA DELL'ATTO AUTORIZZATIVO DETENUTO;
3	MARCA DA BOLLO, DA APPORRE DIRETTAMENTE SULL'ISTANZA SE PRSESENTATA A MANO OPPURE MODULO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO ALLEGATO ALLA PRESENTE, DEBITAMENTE COMPILATO.
4	DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL DIRITTO ALL'ESENZIONE (Art. 6, CO. 4 del Regolamento)

PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER RILASCIO PROVVEDIMENTI MOBILITA' PRIVATA E TRASPORTI

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26.10.1972, n. 642
e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10.11.2011 (GU n. 267 del 16-11-2011)

Il/la sottoscritto/a		
Persona fisica/giuridica	**Indirizzo**	**P.IVA / C.F.**
In relazione all'istanza / provvedimento		
Oggetto	**Riferimento: protocollo/data**	

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Interministeriale del 10.11.2011 e dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le seguenti marche da bollo sono state annullate:

Numero Seriale marca da bollo	**Data e Ora dell'annullamento**	**Causale annullamento (specificare tipo di istanza o atto da ritirare)**
		Istanza
		Rilascio autorizzazione/licenza
		Rilascio nulla osta
		Rilascio titolo abilitativo / attestato abilitativo
		Altro

Apporre le marche

di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo annullate

Il/la sottoscritto/a _____ è informato/a che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza in osservanza della vigente normativa sulla Privacy, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali – Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii.

Luogo	Data	Firma dichiarante

Allegato: copia documento d'identità