|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene cresta, simbolo, emblema, badge  Descrizione generata automaticamente | **PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI**  5°Settore “FSC, PNRR, Urbanistica, PTPC, Trasporti, Genio Civile, Difesa del Suolo”  Ex Strada Provinciale 1, km 1+500  76125 TRANI  **PEC: trasporti.espropriazioni@cert.provincia.bt.it** | **Marca da bollo**  **del valore di euro 16,00**  **assolta ai sensi ai sensi dell’art.3 comma 2 del D.M. 10/11/2011** |
| **COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE**  **societaria che non comporta sostanziali modifiche all'impresa** | |  |

**Quadro A) - Dati anagrafici del titolare o del legale rappresentante dell'impresa**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito/i telefonico/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito/i di posta elettronica/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale1 rappresentante della ditta individuale/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzata all'esercizio dell'attività di revisione con atto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito/i telefonico/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito/i di posta elettronica/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. REA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

**Quadro B) - VARIAZIONE ASSETTO SOCIETARIO**

1. CHE È INTERVENUTA LA SEGUENTE VARIAZIONE DELL'ASSETTO SOCIETARIO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. CHE LA SUDDETTA VARIAZIONE È INTERVENUTA CON

Atto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_registrato presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Allega documentazione esplicativa)

**DICHIARA**

che la società attualmente risulta composta come segue:

cognome e nome carica nato a il C.F. cognome e nome carica nato a il C.F. cognome e nome carica nato a il C.F. cognome e nome carica nato a il C.F. cognome e nome carica nato a il C.F.

**Quadro C) - Forma amministrativa adottata**

**DATI DELL’ATTIVITA’ D’IMPRESA**

* che l’impresa/società è iscritta nel Registro Imprese / Albo imprese artigiane (barrare il caso che non interessa) presso la C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_\_\_\_\_con numero REA (Repertorio Economico Amministrativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che le attività di cui all’articolo 1, comma 3, della legge 05/02/92, n. 122: meccanica–motoristica, elettrauto (o meccatronica) nonché gommista e carrozzeria, sono EFFETTIVAMENTE esercitate presso i locali oggetto della presente comunicazione relativa allo svolgimento dell’attività di revisione veicoli;
* che l’impresa/la società gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

**ISPETTORI DI REVISIONE**

(in caso di modifiche rispetto alla situazione precedentemente rappresentata: avvenuta frequenza dei corsi di formazione di aggiornamento o di modifica dell’inquadramento contrattuale o del rapporto di lavoro, ecc.)

* che il Responsabile Tecnico/ispettore sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov./Stato estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in qualità di (socio amministratore, socio lavoratore, dipendente a tempo indeterminato, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ha superato il corso di aggiornamento della formazione in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’Allegato IV, punto 2. lett. b), del D.M. 214/2017 e dell’art. 6 dell’Accordo della “Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano” del 17.04.2019 – Rep. Atti n. 65/CSR, e di essere in possesso del relativo attestato di frequenza e profitto Prot. num.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere a decorrere dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il seguente inquadramento contrattuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_\_\_\_ del seguente C.C.N.L. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore lavorative settimanali – Posizioni INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* altro (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Allega il modulo **All\_RE\_03** reso dall’ispettore diverso da colui che sottoscrive il presente modulo;
* che il Responsabile Tecnico/ispettore sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov./Stato estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in qualità di (socio amministratore, socio lavoratore, dipendente a tempo indeterminato, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ha superato il corso di aggiornamento della formazione in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’Allegato IV, punto 2. lett. b), del D.M. 214/2017 e dell’art. 6 dell’Accordo della “Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano” del 17.04.2019 – Rep. Atti n. 65/CSR, e di essere in possesso del relativo attestato di frequenza e profitto Prot. num.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere a decorrere dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il seguente inquadramento contrattuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_\_\_\_ del seguente C.C.N.L. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore lavorative settimanali – Posizioni INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* altro (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Allegare il modulo **All\_RE\_03** reso dall’ispettore diverso da colui che sottoscrive il presente modulo;

**LOCALI - ATTREZZATURE E STRUMENTAZIONI**

* che i locali destinati all’attività di autoriparazione e di revisione veicoli sono gli stessi di quelli in cui già si esercitano le stesse attività e non hanno subito modifiche rispetto alla situazione pregressa e già prospettata agli Enti competenti e pertanto sono stati già oggetto di verifiche tecniche ed amministrative da parte del competente Ufficio Motorizzazione Civile;
* la società utilizza le stesse attrezzature e strumentazioni tecniche prescritte per le revisioni dei veicoli, già precedentemente utilizzati e, pertanto, già ritenuti idonei dal parte del competente Ufficio Motorizzazione Civile.

**PREVENZIONE INCENDI**

* modifiche della prevenzione incendi: di aver provveduto a presentare in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività, di cui allega copia della ricevuta) e di non aver ricevuto provvedimenti di divieto di prosecuzione dell’attività da parte del medesimo Comando né richieste di conformare l’attività alla normativa antincendio; modifiche della prevenzione incendi;
* (altro):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IDONEITA' FINANZIARIA**

* che l’impresa/la società è in possesso della prescritta capacità finanziaria di cui all’art. 80, comma 8, del Codice della Strada e dell’art. 239, comma 2 lett. b), del relativo regolamento di esecuzione, consistente in un affidamento concesso in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ e con scadenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla Banca/Società Finanziaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sotto varie forme tecniche, per un importo pari almeno a 154.937,07 Euro, come documentata da attestazione di affidamento aggiornata in capo al soggetto che subentra nell'esercizio.

Dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all’emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 del D.P.R. 445/2000) di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l’amministrazione procederà ai controlli previsti dall’art. 71 del D.P.R. 445/2000.

**ALLEGA INOLTRE**

* Attestazione di avvenuto pagamento degli oneri istruttori tramite procedura pagoPA disponibile in basso a destra sull’home page del sito istituzionale (in alternativa raggiungibile al sito <https://pagopa.rupar.puglia.it>) selezionando la voce “Oneri istruttori trasporti” e successivamente dal menù a tendina “Centri di revisione”, inserendo la causale “Variazione societaria Centro di revisione”;
* Asseverazione relativa al pagamento imposta di bollo ai sensi dell’art.3 comma 2 del D.M. 10/11/2011;
* fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale di colui che firma la presente domanda e di coloro che sottoscrivono le dichiarazioni sostitutive allegate;
* attestazione della capacità finanziaria dell’impresa resa da una Banca o società finanziaria,
* num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive rese da ciascun ispettore diverso da colui che sottoscrive la presente comunicazione (modulo **All\_RE\_03)**;\_\_\_\_
* idonea documentazione comprovante l’esistenza e la tipologia del rapporto di lavoro di ciascun ispettore delle revisioni (copia contratto e orario di prestazione dell’attività lavorativa nel caso di lavoratori autonomi; nel caso di dipendenti allegare modello UNILAV; in caso la persona nominata sia l’unico responsabile tecnico, il rapporto di lavoro deve essere a tempo pieno);
* num. \_\_\_\_\_\_\_ fotocopie degli Attestati di frequenza e profitto relativi ai corsi di aggiornamento di cui all’ Allegato IV del D.M. 214/2017 dei vari ispettori delle operazioni di revisione;
* altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) La sottoscrizione dell’istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l’istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o a mezzo posta certificata e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità in corso di validità.

***Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali),*** ***integrato con le modifiche introdotte dal D. Lgs. 101/2018, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).***

S’informa che:

* Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza dell’interessato.
* I dati forniti saranno utilizzati dalla Provincia competente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della Provincia in materia di autoscuole e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
* Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
* Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati e diffusi, per le stesse finalità di carattere istituzionale, ad altri soggetti eventualmente coinvolti nel procedimento.
* Titolare del trattamento è la Provincia di Barletta Andria Trani e responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore competente della Provincia.
* L’interessato gode dei diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, integrato con le modifiche introdotte dal D. Lgs. 101/2018, e agli artt. 15 e ss. del GDPR (Regolamento UE 2016/679).