|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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** |
| **ISTANZA DI NOMINA DEL RESPONSABILE TECNICO** | |  |

**Quadro A - Dati anagrafici del titolare o del legale rappresentante dell’impresa /consorzio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa/consorzio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fisc./P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede amministrativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzato all’esercizio dell’attività di revisione con aut. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

**Quadro B) - Istanza**

Il rilascio dell’autorizzazione all’inserimento del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con le mansioni di responsabile tecnico addetto alle revisioni;

 **in aggiunta** al/ai responsabile/i tecnici precedentemente nominati; *(1)*

 **in sostituzione** del Sig. (1)

del quale si comunica la cessazione dalla mansione di R.T. con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(1) barrare il caso che interessa;*

**D I C H I A R A**

*Ai sensi dell’art. 46 o dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000*

**Quadro C) Dati relativi al responsabile tecnico**

che al Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **è conferito l'incarico di responsabile tecnico per le revisioni** essendo in possesso dei requisiti di cui all’art. 240 del D.P.R. N° 495/1992 e s.m.i. e che lo stesso svolge la propria attività in maniera esclusiva e continuativa presso la sede operativa del centro di revisione in qualità di:

 dipendente

*specificare se:*

 a tempo indeterminato

 a tempo determinato con contratto fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 part – time  percentuale %

 orizzontale  verticale

 socio

 lavoratore autonomo

 altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1. Copia della documentazione attestante l’attuale tipologia contrattuale del rapporto di lavoro; *(copia contratto e orario di prestazione dell’attività lavorativa nel caso di lavoratori autonomi; nel caso di dipendenti si allegare modello UNILAV; in caso la persona nominata sia l’unico responsabile tecnico, il rapporto di lavoro deve essere a tempo pieno)*
2. Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 a firma del responsabile tecnico. (All. RE\_03)
3. Asseverazione relativa al pagamento imposta di bollo ai sensi dell’art.3 comma 2 del D.M. 10/11/2011

*Dichiara 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. 445/200*0.

***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).

Luogo e 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.