

ALLA PROVINCIA DI ASTI
SEZIONE PROVINCIALE DEL REGISTRO REGIONALE DELLE
IMPRESE ESERCENTI L'ATTIVITA' DI TRASPORTO DI VIAGGIATORI MEDIANTE
NOLEGGIO DI AUTOBUS CON CONDUCENTE

AIP

IN CARTA LIBERA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SUL
POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA'
PROFESSIONALE
(Art. 8 Regolamento CE n. 1071/2009 del Parlamento
Europeo e del Consiglio)**

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 “PREPOSTO”

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ RESIDENTE IN _____

PROV. _____ CAP. _____ VIA/C.SO/P.ZZA _____

TEL. _____ / CELL. _____ E-MAIL _____

DICHIARA

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

(OPPURE, SE È CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

DI ESSERE REGOLARMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI IMMIGRAZIONE (D. LGS. 256/1998 E SUCCESSIVE MODIFICHE), CON TITOLO DI SOGGIORNO RILASCIATO DALLA

QUESTURA DI _____ N. _____ IN DATA _____

CON SCADENZA _____

E DICHIARA:

QUADRO B) – DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA

PREPOSTO A DIRIGERE L'ATTIVITA' DI TRASPORTO DI VIAGGIATORI MEDIANTE NOLEGGIO DI AUTOBUS CON CONDUCENTE IN MANIERA PERMANENTE ED EFFETTIVA IN QUALITA' DI (1)

DELL'IMPRESA DENOMINATA _____

AVENTE LA SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____

VIA/C.SO/P.ZZA _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX N. _____

E-MAIL _____

E LA PRINCIPALE ORGANIZZAZIONE AZIENDALE NEL COMUNE DI _____

VIA/C.SO/P.ZZA _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX N. _____

E-MAIL _____

QUADRO C) – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. N. 445/2000)

- DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO (2) _____ DI VIAGGIATORI SU STRADA, OTTENUTO A SEGUITO DI ESAME SOSTENUTO IN DATA _____ PRESSO LA COMMISSIONE (3) _____

E RILASCIATO:

- o DALLA PROVINCIA DI _____ IN DATA _____ PROT. _____
- o DALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE (OGGI DIREZIONE TRASPORTI TERRESTRI) – UFFICIO PROVINCIALE DI _____ IN DATA _____

Oppure

- DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO(2) _____ DI VIAGGIATORI SU STRADA, OTTENUTO IN ESENZIONE DALL'ESAME E PREVIA DIMOSTRAZIONE DI ESPERIENZA PRATICA QUINQUENNALE MATURATA A LIVELLO DI DIREZIONE DELL'IMPRESA DENOMINATA _____ RAGIONE SOCIALE _____,

E RILASCIATO:

- o DALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE (OGGI DIREZIONE TRASPORTI TERRESTRI) – UFFICIO PROVINCIALE DI _____ IN DATA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESI' DI NON ESSERE PREPOSTO A DIRIGERE L'ATTIVITA' DI TRASPORTO DI VIAGGIATORI MEDIANTE NOLEGGIO DI AUTOBUS PER NESSUN'ALTRA IMPRESA

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

(**) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate 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 consegnata a mani dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

IL SOTTOSCRITTO _____, IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO

ATTESTA:

- CHE LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN

DATA _____.

- CHE IL SOTTOSCRITTORE E' STATO IDENTIFICATO A MEZZO ESIBIZIONE

DI _____,

RILASCIATO DA _____

IN DATA _____.

- CHE LA DOMANDA E' PERVENUTA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE O A MANI DELL'INTERESSATO O DI TERZI.

FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

NOTE:

- (1) SPECIFICARE LA TIPOLOGIA D'INQUADRAMENTO ALL'INTERNO DELL'IMPRESA.
- (2) SPECIFICARE SE SOLO TRASPORTO NAZIONALE O TRASPORTO NAZIONALE E INTERNAZIONALE.
- (3) SPECIFICARE LA COMMISSIONE PRESSO LA QUALE E' STATO SOSTENUTO L'ESAME.

INFORMATIVA AI SENSI del D.Lgs. 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Asti – Servizio Trasporto Pubblico Locale, Corso Palestro n. 24, 14100 Asti, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Per esigenze organizzative interne, i dati cartacei potranno essere consegnati alle sedi dell'Ufficio presso i Circondari della Provincia, anche senza comunicazione esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati e' obbligatorio ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati e' LA PROVINCIA DI ASTI a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.