

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PERSONALI E MORALI

Le dichiarazioni sostitutive di questo modulo sono rese ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (T.U. sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli Artt. 75 e 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. Dichiaro di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000); di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____ C.F. _____

residente a _____ () via _____

c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____

in qualità di _____

(indicare a seconda della forma dell'impresa: titolare, socio amministratore, socio accomandatario, amministratore)

dello Studio di consulenza denominato

ragione sociale _____

sede legale _____ () via _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia con permesso di soggiorno

n. _____ rilasciato da _____ in data _____;

di non avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'art. 2 della legge n. 386/90, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni, e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;

di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione ai sensi del D. Lgs. 159 del 06/09/2011 (antimafia);

di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non è in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;

per il preposto responsabile professionale:

di non essere stato destinatario negli ultimi cinque anni ^(nota 1):

di provvedimenti di sospensione o revoca della precedente autorizzazione all'esercizio della medesima attività;

di provvedimenti sanzionatori per accertate irregolarità persistenti e ripetute, per gravi abusi, per esercizio della medesima attività senza la prescritta autorizzazione o l'attestato di idoneità professionale;

(nota 1) art. 4, c. 1, lettera f) Regolamento per la disciplina dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto approvato con delibera del Consiglio Provinciale n. 9193/12849 del 14.07.1997 e modificato con delibera del Consiglio Provinciale n. 196 del 15/12/2011

- di essere in possesso del seguente **diploma di secondo grado**: _____
_____ rilasciato dall'Istituto _____
con sede in _____ nell'anno scolastico _____;
- di essere in possesso dell'**attestato di idoneità professionale** per l'esercizio dell'attività di Studio di consulenza automobilistica rilasciato da _____ in data _____ n. _____;
- di **non** espletare l'attività presso altri Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;
- di **non** svolgere attualmente altra attività lavorativa subordinata o autonoma;
ovvero
- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa _____
(specificare la mansione)

(specificare il datore di lavoro e la sede)
per un totale di ore settimanali _____;
- che non esistono cause di incompatibilità fra le diverse attività svolte;
- (eventuali note) _____

Allego l'attestato di idoneità professionale che dichiaro conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi degli art. 13-14 del regolamento europeo 2016/679 di seguito "GDPR" la Provincia di Reggio Emilia in qualità di titolare del trattamento e' in possesso dei suoi dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obblighi di legge, istituzionali e per le finalità indicate nel presente documento. I dati personali contenuti nella domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della provincia di Reggio Emilia e presso gli archivi informatizzati del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal d.p.r. 318/1999. Il responsabile della protezione dei dati (dpo) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@provincia.re.it oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a dpo@provincia.re.it oppure è consultabile sul sito dell'ente.

Data _____

Firma _____

La presente istanza inviata telematicamente deve essere sottoscritta mediante firma digitale o sottoscritta con firma autografa da chi la rende allegando la copia di un documento di identità valido.