

MOD. 445
AUTISTI_PEC

(aggiornato
a febbraio 2017)

In carta libera

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione
o a gestori di pubblici servizi**

Alla Città metropolitana di Torino – Servizio Trasporti - Ufficio Autotrasporto di cose in conto proprio
C.so Inghilterra, n. 7 - 10138 TORINO -

IL SOTTOSCRITTO _____ /_____/_____
COGNOME NOME DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV. (SIGLA)

RESIDENTE IN _____
COMUNE PROV. C.A.P. VIA/C.SO/P.ZZA E NUMERO CIVICO

TITOLARE

dell'IMPRESA:

LEGALE RAPPRESENTANTE

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE _____

CON SEDE IN _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 Testo unico sulla documentazione amministrativa e
consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico.

DICHIARA

Che la Ditta _____
dispone dei seguenti addetti alla guida:

1) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA¹ _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

2) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

3) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

4) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

5) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

6) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

7) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

8) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

¹ Indicare se titolare/amministratore unico o delegato/socio/dipendente/coadiuvante

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

9) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

10) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

11) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

12) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

13) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

14) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

15) COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

QUALIFICA _____ PATENTE N. _____ CAT. _____ SCADENZA _____

LUOGO E DATA

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE PROTEZIONE DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della Città metropolitana di Torino - Area Territorio, Trasporti e Protezione Civile, Servizio Trasporti, C.so Inghilterra, n. 7 - TORINO -secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal medesimo codice. Il conferimento dei dati e' obbligatorio ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 6 giugno 1974 n. 298, dal regolamento di attuazione e come successivamente modificati. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del Codice protezione dei dati personali. Titolare del trattamento dei dati e' LA CITTA' METROPOLITANA DI TORINO, a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del medesimo Codice.

Indicare gli estremi dell'eventuale studio di consulenza automobilistica che presenta la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____

DICHIARAZIONE PER INVIO TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

IL SOTTOSCRITTO _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA _____

DELEGA LO STUDIO DI CONSULENZA _____

CON SEDE IN TORINO _____

A PRESENTARE IN SUO NOME L'ISTANZA DI _____

ED I RELATIVI ALLEGATI IN VIA TELEMATICA ALLA CITTA' METROPOLITANA DI TORINO - SERVIZIO TRASPORTI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D. LGS. 7 MARZO 2005, N. 82 "CODICE DELL'AMMINISTRAZIONE DIGITALE.

LO STUDIO DI CONSULENZA DELEGATO SI IMPEGNA A GARANTIRE LA CORRISPONDENZA DELLA DOCUMENTAZIONE INVITA IN FORMATO ELETTRONICO AGLI ORIGINALI CUSTODITI PRESSO I PROPRI LOCALI, NONCHE' A COMUNICARE AL SERVIZIO TRASPORTI DELLA CITTA' METROPOLITANA DI TORINO L'EVENTUALE MUTAMENTO DEL LUOGO DI DEPOSITO DEGLI STESSI.

DATA _____

IL DELEGANTE _____

IL DELEGATO _____