

AGGIORNATO AL 11/08/2015

AIP

IN CARTA LIBERA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SUL
POSSESSO DEL REQUISITO DI
IDONEITA' PROFESSIONALE**
Art. 8 REGOLAMENTO CE n.1071/2009
del Parlamento Europeo e del Consiglio
Art. 6-bis Legge 4 Aprile 2012 n.35

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.

Il sottoscrittonato aprov.....

ilC.F.....residente in

via/corso/piazza.....c.a.p.....tel.....fax.....

CELL..... E- mail

DICHIARA

(CITTADINANZA)

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

(SE 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 N. 286/1998 E S.M.) CON TITOLO DI SOGGIORNO RILASCIATO DALLA QUESTURA DI _____ N. _____ IN DATA _____ CON SCADENZA _____

DICHIARA

DI ESSERE PREPOSTO A DIRIGERE IN MANIERA PERMANENTE ED EFFETTIVA L'ATTIVITA' DI TRASPORTO DI PERSONE CON AUTOBUS DA NOLEGGIO CON CONDUCENTE NELL'IMPRESA DENOMINATA _____ CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ PROV _____ VIA/C.SO./PIAZZA _____

PARTITA I.V.A. _____ **TEL.** _____

IN QUALITA' DI (INDICARE SE DIPENDENTE, SOCIO, O GESTORE ESTERNO)

DICHIARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000) SOLO PER LE SOCIETA'

barrare la casella corrispondente al contenuto esatto

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO _____ (PRECISARE SE NAZIONALE O INTERNAZIONALE) DI MERCI SU STRADA OTTENUTO **A SEGUITO DI ESAME** SOSTENUTO IN DATA _____ PRESSO LA COMMISSIONE _____ (INDICARE SE PROVINCIALE O REGIONALE)

RILASCIATO:

- DALLA PROVINCIA DI _____ IN DATA _____ PROT. _____
- DALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE-UFFICIO PROVINCIALE DI _____
IN DATA _____

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO _____ (PRECISARE SE NAZIONALE O INTERNAZIONALE) DI MERCI SU STRADA OTTENUTO **IN ESENZIONE DALL'ESAME** PREVIA DIMOSTRAZIONE DI ESPERIENZA PRATICA QUINQUENNALE MATURATA A LIVELLO DIREZIONALE NELL'IMPRESA DENOMINATA _____ ISCRITTA ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI CON IL NUMERO _____ RILASCIATO DALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE -UFFICIO PROVINCIALE DI _____ IN DATA _____

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO _____ (PRECISARE SE NAZIONALE O INTERNAZIONALE) DI MERCI SU STRADA OTTENUTO **IN ESENZIONE DALL'ESAME** PREVIA DIMOSTRAZIONE DI ESPERIENZA PRATICA DECENNALE MATURATA A LIVELLO DIREZIONALE RILASCIATA DALLA PROVINCIA DI _____ IN DATA _____ PROT. _____

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO _____ (PRECISARE SE NAZIONALE O INTERNAZIONALE) DI MERCI IN SEGUITO ALLA FREQUENZA DI APPOSITO CORSO PROFESSIONALE TENUTO DALL' ENTE DI FORMAZIONE DENOMINATO _____ CON SEDE IN _____ DAL _____ AL _____

DICHIARA

DI NON ESSERE PREPOSTO A DIRIGERE L'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTO DI PERSONE CON AUTOBUS DA NOLEGGIO CON CONDUCENTE IN NESSUNA ALTRA IMPRESA

ALLEGA

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO E LEGGIBILE
- COPIA Codice fiscale
- MODELLO ON
- COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO/CARTA DI SOGGIORNO PER EXTRACOMUNITARI

n.b. gli allegati sono documenti originali elettronici o copie scannerizzate firmate digitalmente

AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D.LGS. 22-12-2000 N.395 OLTRE AL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DEVONO DIMOSTRARE I REQUISITI DI ONORABILITA' TUTTI I SOCI NELLE SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO, TUTTI I SOCI ACCOMANDATARI NELLE SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE, TUTTI I COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLE S.R.L., S.P.A., SOCIETA' COOPERATIVE, E IL GESTORE DEI TRASPORTI.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 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 CITTA' METROPOLITANA DI TORINO - Servizio Trasporti - corso Inghilterra n.7 Torino, secondo le modalità previste dal D.Lgs. 30-06-2003 n.196. Per esigenze di organizzazione interna i dati cartacei potranno essere trasferiti presso altre sedi e archivi dell'ente anche senza comunicazione all'impresa. Il conferimento dei dati e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali. Titolare del trattamento e' la CITTA' METROPOLITANA DI TORINO nella persona del responsabile dell'ufficio dott. Cuccorese Davide, a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 30-06-2003 n. 196

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 dell'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 di identità non scaduto del sottoscrittore.

Indicare gli estremi dell'eventuale STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA che presenta la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____ Tel. _____

DELEGA A PRIVATI DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DEL/DELLA SIGNORE/A
_____ DELEGA IL SIG./LA SIG.RA
_____ A PRESENTARE LA DOMANDA IN SUA VECE.

IL DELEGATO E' TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 9 DELLA LEGGE N. 264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO.

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

IL SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO DELL'UFFICIO ATTESTA CHE:

LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN DATA _____ E CHE IL SOTTOSCRITTORE E' STATO IDENTIFICATO A MEZZO DI ESIBIZIONE DEL SEGUENTE DOCUMENTO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

LA DOMANDA E' PERVENUTA PER MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE O A MANI DELL'INTERESSATO O DI TERZI GIA' SOTTOSCRITTA E CORREDATA DELLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO
