

Alla Provincia di Forlì-Cesena
Ufficio Mobilità e Trasporti
Piazza Morgagni 9
47121 Forlì

TESS – AG

Oggetto: Richiesta tessera di riconoscimento per l'accesso agli Uffici – Legge 8 Agosto 1991, n. 264 “Attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto”

La presente domanda consta di

- ☐ N. 1 modelli “ON Dichiarazione sostitutiva di certificazione”
- ☐ Fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante dello Studio
- ☐ Fotocopia del documento d'identità del soggetto per il quale è richiesta la tessera
- ☐ 2 foto tessera (formato patente)
- ☐ Altro _____

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).

QUADRO A)- DATI DELL'IMPRESA (tutti i campi sono obbligatori)

Denominazione _____

sede in _____ Prov. (FC) CAP _____

Via/C.so/P.zza _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

tel. _____ cell. _____ fax. _____

P.e.c. _____

Autorizzazione Provinciale Prot. Gen. _____ del _____

CODICE M.C.T.C. _____

QUADRO B)- DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e residente in _____ prov. _____ CAP _____

Via/C.so/P.zza _____

in possesso di cittadinanza _____

(se cittadinanza extra U.E. esibire permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità)

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole di rendere i dati sotto la propria responsabilità e che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/2000;

In qualità di

☐ Titolare	☐ Legale Rappresentante
-----------------------------------	--

dell'impresa indicata al quadro A)

ai sensi dell'art.11 del Regolamento Provinciale per la disciplina dell'Attività di Consulenza alla Circolazione dei mezzi di Trasporto

chiede

il rilascio della tessera di riconoscimento per

--

cognome nome

e a tale fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che la persona sopra indicata, riveste il ruolo di

☐ titolare	☐ socio di SNC
☐ collaboratore familiare	☐ socio accomandatario di SAS o S.p.A.
☐ dipendente a tempo indeterminato	☐ amministratore

nello studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui al Quadro A).

QUADRO C) - PRIVACY

- Il sottoscritto dichiara di prendere atto che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della richiesta presentata. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena. Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa ai seguenti link:

https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/8178/allegati/trasporti/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-raccolti-presso-l-interessato-rev0-del-24_09_24.pdf



Luogo e Data

Firma ()**

(**) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione devono essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Riservato all'Ufficio Mobilità e Trasporti

Pervenuto in data _____

(l'addetto alla ricezione)

