

**COMUNICAZIONE SOSTITUZIONE RESPONSABILE PROFESSIONALE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

IN QUALITA' DI  (1)

DELLO STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

N. AUTORIZZAZIONE

CON SEDE A

VIA  N.

**COMUNICA LA SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE PROFESSIONALE**

SIG/RA

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000  
IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR. 445/2000**

- CHE LO STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO SI AVVARRA' QUALE RESPONSABILE PROFESSIONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA L. 264/91 DEL/LA

SIG/RA

IN QUALITA' DI  (2)

- DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA [www.provincia.treviso.it](http://www.provincia.treviso.it) SEZIONE "Trasporti"

**ALLEGA**

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'/RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
- TESSERA DI ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI DEL PRECEDENTE RESPONSABILE PROFESSIONALE (SE RILASCIATO)

**ALLEGA ALTRESI' (3)**

- COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE (4)
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ALLEGATA ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL TIPO DI RAPPORTO CON LO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA (5)
- N. 2 FOTO FORMATO TESSERA (6)
- N. 1 MARCHE DA BOLLO (6)
- **ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DI EURO 5 DA EFFETTUARSI A MEZZO SERVIZIO PAGOPA ALL'INTERNO DEL SITO DELLA PROVINCIA – SCEGLIERE MODALITÀ “PAGAMENTO SPONTANEO” - CAUSALE “RIMBORSO TESSERINI ACCESSO MOTORIZZAZIONE/ACI/AUTOSCUOLE” - INDICARE LA CAUSALE DEL PAGAMENTO**

(1) indicare la qualifica: titolare, legale rappresentante

(2) indicare se: titolare, socio, socio accomandatario, amministratore, Institore

(3) i documenti da allegare si riferiscono al nuovo Responsabile Professionale

(4) per la dichiarazione di conformità utilizzare l'apposito modulo predisposto dall'Ente e presentare all'Ufficio l'originale dell'attestato in visione (**utilizzare MOD. AUT1**)

- (5) in caso di ulteriore sede dell'attività, se il Responsabile Professionale è un Inquirente, deve essere presentata idonea documentazione attestante il tipo di rapporto con lo studio di consulenza automobilistica e allegata la procura institoria in copia conforme all'originale (**utilizzare MOD. AUT1**)
- (6) da presentare solo qualora il nuovo Responsabile Professionale intenda utilizzare la tessera di accesso ai pubblici uffici

/  /  /  (firma) \_\_\_\_\_

**Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**

**DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR. 445/2000 DAL NUOVO RESPONSABILE PROFESSIONALE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI

**DICHIARA**

• DI ESSERE NATO/A A  PROV  IL

E RESIDENTE A  PROV

VIA  N

- DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE 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 I PER DELITTI DI CUI AGLI ARTICOLI 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 E 648 – BIS DEL CODICE PENALE, 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/A SOTTOPOSTO/A A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE
- DI NON ESSERE STATO/A INTERDETTO/A O INABILITATO/A
- DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA [www.provincia.treviso.it](http://www.provincia.treviso.it) SEZIONE "Trasporti"

(firma) \_\_\_\_\_

**Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**