Spett.le
PROVINCIA DI BIELLA
Servizio Trasporti

DICHIARAZIONE

STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO - SOCIO RESPONSABILE O AMMINISTRATORE -

ATTENZIONE
Questo modulo contiene **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa -. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico (determinazione n. 63 del 15/01/2007 del Dirigente del Settore Pianificazione Territoriale). I controlli saranno svolti **su tutte le dichiarazioni presentate**.

Il sottoscritto _____,nato a_____ (____) il ___/___/___ residente a _____ (____) via_____ n.____ C.A.P. _____, codice fiscale _____,

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 4 comma 2 del "Regolamento per l'autorizzazione e la vigilanza delle imprese e società di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto", approvato con Deliberazione del Consiglio Provinciale di Biella n° 49 del 18/10/1995, di essere titolare della seguente carica o qualifica:

- ☐ socio _____;
- ☐ amministratore;
- ☐ _____ (dipendente, lavoratore autonomo o collaboratore familiare), institore con procura registrata,

della società _____, titolare dello studio di consulenza _____ con sede in _____ (____) via_____ n.____ Partita I.V.A. _____.

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di essere cittadino italiano o cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione europea stabilito in Italia;
- ☐ 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 per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648 bis Codice penale, per il delitto di emissione di assegno a vuoto 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;
- ☐ di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;

Data _____ Firma*_____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 **non** è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identitá del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere è soggetta ad autenticazione** quando la firma viene apposta **in presenza** del dipendente addetto, previa **esibizione** del documento d'identitá del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identitá non scaduto**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto_____in qualità di dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Biella, attesta che:

- la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____;
- Il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____ rilasciata da _____ in data _____;
- la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO _____

INFORMATIVA AI SENSI 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 Provincia di Biella, Settore Pianificazione e Sicurezza del Territorio, Servizio Trasporti, Via Quintino Sella n. 12, 13900 Biella, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati e' obbligatorio ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati e' la PROVINCIA DI BIELLA, a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

_l_ sottoscritt_____ delega a presentare la domanda in sua vece il sig._____ nato a _____ il _____.
Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.
Data _____ Firma_____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA
Cognome e nome_____
estremi di un documento di riconoscimento_____.