



PROVINCIA DI TARANTO
8° SETTORE – SERVIZIO TRASPORTI

Apporre

Marca da Bollo da

€ 16,00

Alla PROVINCIA DI TARANTO

Istanza di rilascio autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto relativa a Delegazione ACI

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **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. I controlli saranno svolti a **tappeto** su tutte le dichiarazioni presentate.

DATI ANAGRAFICI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA PERSONA GIURIDICA (Automobile Club)

L. _____ sottoscritt _____

C.F. _____ nat. _____ a _____

(Prov. _____) il _____ / _____ / _____ residente a _____

Via _____ n. _____ CAP _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente Pubblico non economico Automobile Club di Taranto

con sede in _____ Via _____

n. _____ iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A. di _____ al n. _____

in data _____ Part. IVA _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

PEC: _____ .

In riferimento al Bando approvato con Determinazione Dirigenziale n. 9 del 19/11/2014 per l'assegnazione nel territorio provinciale di Taranto di n. 73 autorizzazioni per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto – ex art. 5 della legge 8 agosto 1991, n. 264 secondo la programmazione e la distribuzione territoriale di cui al Programma provinciale delle autorizzazioni in materia per il triennio 2014-2016, approvato con Deliberazione di Consiglio Provinciale n. 9 del 19.11.2014,

CHIEDE

ai sensi della L. 264/91 e Legge 11/94 art. 1, co. 4 il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto nel Comune di:

(barrare con una crocetta solo la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

COMUNE	
<input type="checkbox"/>	AVETRANA
<input type="checkbox"/>	GROTTAGLIE
<input type="checkbox"/>	LATERZA
<input type="checkbox"/>	LEPORANO
<input type="checkbox"/>	LIZZANO
<input type="checkbox"/>	MANDURIA
<input type="checkbox"/>	MARTINA FRANCA
<input type="checkbox"/>	MARUGGIO
<input type="checkbox"/>	MASSAFRA
<input type="checkbox"/>	MONTEPARANO
<input type="checkbox"/>	PALAGIANELLO
<input type="checkbox"/>	PALAGIANO
<input type="checkbox"/>	SAN GIORGIO J.CO
<input type="checkbox"/>	SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE
<input type="checkbox"/>	STATTE
<input type="checkbox"/>	TARANTO

Lo Studio sarà ubicato nel Comune di _____

alla Via _____ n. _____

A TAL FINE DICHIARO

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi ex art. 76 D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza dell'obbligo per l'Amministrazione, in tale caso, di provvedere alla revoca del beneficio conseguente al provvedimento emanato,

1. Che il soggetto titolare dell'ufficio sopra indicato è (*specificare il nome della impresa individuale o della denominazione della società*) _____

2. Che l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto sarà esercitata dal suddetto soggetto titolare presso i locali dell'ufficio sopra indicato in regime di (*specificare contrassegnando con una x*):
 - Concessione;
 - ConvenzionamentoCon la Automobil Club Italia
3. Che lo studio di consulenza automobilistica sarà denominato:

_____ e avrà sede in _____ via/p.za _____ n. _____

4. Che la Ditta Individuale/Società (barrare la voce che non interessa e specificare l'esatta denominazione):

con sede in _____ Via _____ n. _____

iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A. di _____ al n. _____

in data _____ Part. IVA _____

Codice Fiscale _____

Legale rappresentante _____

in quanto (contrassegnare con una x): Componente C.d.A. Amm.re Unico Socio Accom.rio

Socio

nato/a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

tel./cell. (è obbligatorio indicare un recapito telefonico) _____

PEC: _____

è in possesso di tutti i requisiti prescritti dall'art. 3 della L. 264/91, come risulta dalla documentazione allegata e dalle dichiarazioni sostitutive rese di seguito (Allegato A.1).

luogo e data _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati ai fini dell'istruttoria della presente richiesta e sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Taranto – 8° SETTORE - Servizio Trasporti – Via Anfiteatro, 4 - Taranto, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.P.R. 318/1999.

Il trattamento sarà effettuato nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione di dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente inerenti al procedimento in oggetto. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art.19 del D.Lgs. n.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è la PROVINCIA DI TARANTO, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art.7 e seguenti del D.Lgs. n.196/2003.

Taranto li _____

Firma per presa visione
