



CR8A

OFFICINE DI REVISIONE
AUTOCERTIFICAZIONE ISPETTORE

**AVVISO: IL SOTTOSCRITTORE E' TENUTO A FORNIRE TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE.
LA MANCANZA DI UNA O PIU' DELLE STESSE PUO' COMPORTARE LA IMPOSSIBILITA' DI EMETTERE IL
PROVVEDIMENTO FINALE**

*N.B.: QUESTO MODULO DEVE
ESSERE ALLEGATO ALLA ISTANZA
PRESENTATA DAL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA IMPRESA
(modello CR8)*

**Alla PROVINCIA DI TERNI
Area Giuridica - Tecnica
Servizio Trasporti
Viale della Stazione, 1
05100 TERNI TR**

**Avvertenza: questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000
(Testo unico sulla documentazione amministrativa).**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (o stato estero) _____ il _____
residente a _____,
al seguente indirizzo: _____
avente Codice Fiscale: _____
con riferimento alla istanza presentata dal Sig. _____
nella sua qualità di _____
della Impresa _____
con sede in _____
autorizzata ad effettuare operazioni di revisione ex art.80 del D.Lgs. 30/4/1992 n. 285 e successive modificazioni e integrazioni
presso la sede operativa situata nel Comune di _____
al seguente indirizzo: _____
giusta autorizzazione rilasciata da _____
in data _____ - numero _____ - codice meccanografico _____
tesa ad ottenere la autorizzazione a nominare il/la sottoscritto/a quale nuovo Ispettore (ex D.M. 19/5/2017 – art. 13 e Decreto
M.II.TT. prot. 211/2018) presso la sede operativa sopra indicata, in aggiunta al/ai responsabile/i tecnico/i già autorizzato/i;
in sostituzione/aggiunta del responsabile tecnico Sig./ra _____
(cancellare la ipotesi che non ricorre)

**consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni
false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole che
l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R.**

DICHIARA QUANTO SEGUE

1. di essere (*barrare la voce che interessa*):

di nazionalità italiana

cittadino di uno stato appartenente alla Unione Europea (specificare lo stato: _____)

cittadino di uno stato non appartenente alla Unione Europea (specificare lo stato: _____)

regolarmente residente/soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____
in data _____ con il numero _____ e con scadenza in data _____

2. di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione e di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6-9-2011 n. 159 relativo alla normativa antimafia;

3. di non aver riportato condanne per delitti anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimento penale;

4. di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;

5. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data o anno scolastico _____ presso l'Istituto/Università _____
_____ con sede in _____;

6. di aver superato in data _____ con esito favorevole l'esame conclusivo dell'apposito corso di formazione previsto dall'articolo 240 comma 1 lettera h) del DPR 495/1992 e successive modificazioni e integrazioni, tenutosi dal _____ al _____ presso _____
e inserito nel catalogo regionale dell'offerta formativa della Regione _____ e di essere in possesso del relativo attestato *oppure*: e che il relativo attestato è in corso di rilascio (*cancellare la ipotesi che non ricorre*)

7. che, previa autorizzazione della Provincia di Terni, assumerà l'incarico di Ispettore per le operazioni di revisione presso la Impresa e la sede operativa sopra indicate, esercitandole in qualità di (*cancellare la voce che non interessa*)

Socio o amministratore lavorante	familiare lavorante	lavoratore dipendente	Altro da specificare: _____
----------------------------------	---------------------	-----------------------	-----------------------------

e di essere consapevole del fatto che, secondo quanto previsto dall'art. 240 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 dovrà operare in maniera continuativa presso la sede operativa dell'impresa a cui è stata rilasciata la concessione, che non potrà operare presso più di una sede operativa e che **è tenuto/a a presenziare e certificare personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione che si riferiscono alla sua responsabilità.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo.

Luogo e Data

Firma (*)

(*) allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità qualora la dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del funzionario provinciale addetto a riceverla

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE:

1. Documentazione attestante il rapporto intercorrente con la impresa (in originale o copia conforme)
2. (solo per i cittadini stranieri): Copia del titolo di soggiorno (con originale in visione)
3. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità qualora la dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del funzionario provinciale addetto a riceverla.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI (REGOLAMENTO UE 679/2016)

1. *I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo.*
2. *In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.*
3. *Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità all'ammissione all'esame di idoneità di cui alla presente istanza.*
4. *I dati personali possono essere comunicati agli uffici della Provincia di Terni che sono direttamente o indirettamente interessati al procedimento amministrativo di cui ai punti precedenti. I dati non sono diffusi all'esterno della Provincia di Terni fatto salvo il rispetto dei casi previsti dalla normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o da altre imperative norme di legge. A conclusione del procedimento i dati saranno conservati unitamente agli atti amministrativi prodotti.*
5. *Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni.*

Responsabile del trattamento dei dati è la Provincia di Terni, con sede in Terni in V.le della Stazione, 1

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

Il sottoscritto _____, in qualità di dipendente addetto attesta che la firma in calce alla dichiarazione e' stata apposta in sua presenza in data _____.

Il sottoscrittore e' stato identificato a mezzo esibizione del seguente documento di riconoscimento: _____ rilasciato da _____ in data _____ con il numero _____

Timbro dell'Ufficio e firma del dipendente addetto

PROVINCIA DI TERNI - SERVIZIO TRASPORTI
Viale della Stazione, 1 – 05100 TERNI TR | - Tel.: 0744.483.412 – Fax: 0744.483.250
MAIL: ufficiotrasporti@provincia.terni.it
PEC: provincia.terni@postacert.umbria.it