

mod.

TS

Aggiornato al 27/11/2014

**Domanda per tessera di riconoscimento
operatori di studi di consulenza
per la circolazione dei mezzi di trasporto**

Marca da Bollo € 16,00

Se presentato via PEC la marca da bollo non va applicata ma assolta in modo virtuale aggiungendo € 16,00 all'importo degli oneri d'istruttoria

Alla **Provincia di Cremona**
C.so Vittorio Emanuele II, 17
26100 Cremona

Il sottoscritto (scrivere in stampatello):

cognome _____ nome _____

Titolare/legale rappresentante/dello studio di consulenza automobilistica

c.f./p.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede legale in _____ indirizzo _____ civico n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

C H I E D E

il rilascio della "Tessera di riconoscimento per il personale di studi di consulenza automobilistica" intestata a:

Cognome _____ nome _____

Nato _____ il _____

C. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in _____ indirizzo _____

e DICHIARA
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

di aver stipulato con la stessa un contratto *continuativo e remunerato* di

a tempo pieno o a tempo parziale. (specificare il tipo di contratto)

A tale scopo si **allega**:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione sottoscritta dall'intestatario del tesserino;
- pagamento di **€ 30,00** di oneri d'istruttoria tramite: - attestazione del **versamento** sul c/c postale n. **284265** intestato a "Provincia di Cremona" con causale "Trasporto privato: tesserino operatore" **OPPURE** - attestazione di **bonifico** sul c/c bancario codice IBAN: **IT71R0503411410000000000128** intestato alla "Provincia di Cremona" presso Banco Popolare con causale "Trasporto privato: tesserino operatore"
- n. 1 fotografia recente formato tessera dell'intestatario del tesserino;
- fotocopia di un documento di identità valido dell'intestatario del tesserino;
- documentazione attestante il tipo di rapporto di lavoro tra lo studio e l'operatore.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento cui le dichiarazioni afferiscono.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
dell'intestatario del tesserino
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata dall'art.76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

DICHIARA

- Di essere nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

- di aver stipulato con l'impresa di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominata

.....
un contratto *continuativo e remunerato di*

a tempo pieno o a tempo parziale (specificare il tipo di contratto)

- 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 artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, 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;

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 (Disposizioni contro la mafia);

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento cui le dichiarazioni afferiscono.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)