



marca da bollo o bollo
assolto in modo virtuale

**Alla Città Metropolitana di Palermo
Direzione Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro,
Istruzione, Turismo, Cultura e Legalità Servizio Sviluppo
Economico, Autoscuola, Consulenza Automobilistica, Scuole
Nautiche, Pesca e acque interne.**

Via Roma n. 19 - PALERMO

**ISTANZA RILASCIO TESSERINO PERSONALE ESECUTIVO
STUDI DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

ATTENZIONE

Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 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.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (___) il _____ c.f. _____
residente a _____ (___) via _____ n. _____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
PEC: _____ titolare dell'impresa individuale/
società denominata _____
partita I.V.A _____ di essere iscritto al registro delle imprese di
_____ in data _____ n. REA _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO PER IL PERSONALE ESECUTIVO

[1] per se stesso _____

[2] per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di:

dipendente (se a tempo determinato con contratto fino al _____)

socio (specificare tipo _____)

collaboratore familiare associato in partecipazione

[3] per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di:

dipendente (se a tempo determinato con contratto fino al _____)

socio (specificare tipo _____)

collaboratore familiare

associato in partecipazione

[4] per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di:

dipendente (se a tempo determinato con contratto fino al _____)

socio (specificare tipo _____)

collaboratore familiare

associato in partecipazione

Data _____

Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegare, 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'identità 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'identità non scaduto.**

Documentazione da allegare

dichiarazione sostitutiva requisiti personali e morali

n. 2 fotografie

copia documento identità

copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione all'Ente preposto (se dipendente)

documentazione attestante collaborazione familiare o associazione in partecipazione

All'atto del ritiro portare un marca da bollo per ogni tesserino richiesto

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E. N. 2016/679 E DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Città Metropolitana di Palermo – Direzione, Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Turismo, Cultura e Legalità, via Maqueda n.100 – 90100 Palermo - secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla normativa e dal regolamento. 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 dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Città Metropolitana di Palermo a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: _____ rilasciato da _____

in data _____

Data _____

Firma _____