Città metropolitana di Roma Capitale

DipartimentoII-Servizio4
"Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti"
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it

Alla Provincia/ Città metropolitana di	Compilato a cura del SUAP
Tramite il SUAP del Comune di	Pratica del
Indirizzo	Protocollo
PEC/Posta elettronica	**SCIA:** ☐ SCIA Apertura
	SCIA UNICA : ☐ SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
	SCIA CONDIZIONATA: ☐ SCIA UNICA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso

SCIA NAU	SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SCUOLA NAUTICA E SUE VARIAZIONI PROT. N…….. DEL ……..	**ESENTE MARCA DA BOLLO**

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV IL

RESIDENTE IN PROV CAP.

INDIRIZZO N.

C.F.

TELEFONO CELLULARE

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

IN QUALITA' DI: ☐ TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'DENOMINATA:

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI PROV

CAP. INDIRIZZO N.

C.F. SOCIETA' TEL.

PEC **(obbligatorio)**

UFFICIO DI COMPETENZA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE: DIREZIONE PROVINCIALE

UFFICIO TERRITORIALE

Dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della L. 241/90e s.m.i., della L. 122/210 e art. 2 comma 1 D.Lgs. 25/11/2016 n. 222, di intraprendere l'esercizio dell'attività di scuola nautica ai sensi dell'art. 49-septies del D.Lgs. 18 Luglio 2005, n. 171 e s.m.i.

DENOMINATA :

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI CAP

INDIRIZZO N.

TEL FAX

☐ **ENTRO LE 12 MIGLIA DALLA COSTA** ☐ **SENZA ALCUN LIMITE DALLA COSTA**

☐ a vela ☐ a motore ☐ a vela ☐ a motore

OPPURE

☐ **VARIAZIONE TITOLARITA'** ☐ **VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE**

☐ **AFFITTO RAMO DI AZIENDA**

☐ **VARIAZIONE TIPOLOGIA INSEGNAMENTO: (selezionare la voce di interesse)**

SELEZIONARE UNA VOCE

☐ ENTRO LE 12 MIGLIA DALLA COSTA ☐ SENZA LIMITI DALLA COSTA

DELLA SCUOLA NAUTICA DENOMINATA (vecchia scuola nautica)

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI CAP

INDIRIZZO N.

NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N. DEL

☐ **VARIAZIONE AMMINISTRATORE**

VECCHIO AMMINISTRATORE

NATO A PROV IL

C.F.

NUOVO AMMINISTRATORE

NATO A PROV IL

C.F.

☐ **VARIAZIONE RESPONSABILE DIDATTICO**

VECCHIO RESPONSABILE DIDATTICO

NATO A PROV IL

C.F.

NUOVO RESPONSABILE DIDATTICO[1]

NATO A PROV IL

C.F.

[1] ALLEGARE MODULO DATI E DICHIARAZIONI RESPONSABILE DIDATTICO

☐ **VARIAZIONE LOCALI SEDE OPERATIVA**

VECCHIA SEDE OPERATIVA (quella attualmente autorizzata) NEL COMUNE

DI INDIRIZZO N.

NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N. **DEL**

NUOVA SEDE OPERATIVA (quella da autorizzare) NEL COMUNE DI

INDIRIZZO . N.

QUADRO B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA SCUOLA NAUTICA - RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV IL

RESIDENTE IN PROV CAP.

INDIRIZZO n.

C.F.

CONSAPEVOLE CHE SI CONSIDERA CONDANNA ANCHE L'APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA DELLE PARTI AI SENSI DELL'ART. 444 DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE E CHE LE CONDANNE DEVONO ESSERE DICHIARATE ANCHE NEL CASO DI CONCESSIONE DEL BENEFICIO DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE A NORMA DELL'ART. 175 DEL CODICE PENALE,

DICHIARA

☐ DI AVER COMPIUTO ANNI 21;

☐ DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' 'ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA ;

☐ **DI NON ESSERE** STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA;

☐ **DI ESSERE STATO** DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA E CHE LA CONDIZIONE OSTATIVA È CESSATA IN DATA CON ATTO N.

DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITÀ GIUDIZIARIA PRESSO TRIBUNALE DI ;

☐ **DI NON ESSERE STATO** SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE PREVISTE DAL D.LGS. 159 DEL 06/09/2011 (CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA);

☐ **DI ESSERE STATO** SOTTOSPOSTO AD UNA DELLE MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI DI CUI SOPRA, DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL ,MISURA CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI ;

☐ **DI ESSERE STATO** SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE CONSISTENTE IN

DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL , MISURA CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI ;

☐ **DI NON ESSERE STATO** SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE;

☐ **DI NON AVER RIPORTATO** CONDANNA A PENA DETENTIVA NON INFERIORE A TRE ANNI O A PIU' PENE DETENTIVE CHE, PUR SINGOLARMENTE INFERIORI A TRE ANNI, NEL LORO CUMULO NON SONO INFERIORI A TRE ANNI O, A PRESCINDERE DALLA PENA IN CONCRETO IRROGATA, PER UNO DEI DELITTI PREVISTI DAL D.P.R. N. 309/1990;

☐ DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI

PER LE QUALI E' INTERVENUTA SENTENZA DEFINITIVA DI RIABILITAZIONE N.

DEL DEL TRIBUNALE DI ;

☐ **DI NON ESSERE STATO** DICHIARATO INTERDETTO, INABILITATO O FALLITO;

☐ DI ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO/INABILITATO CON SENTENZA N. EMESSA DAL TRIBUNALE DI E CHE LA CONDIZIONE OSTATIVA E' CESSATA IL

CON ATTO N. DISPOSTO DA ;

☐ DI ESSERE STATO DICHIARATO FALLITO O DI AVERE IN CORSO UN PROCEDIMENTO PER LA DICHIARAZIONE DI FALLIMENTO E DI AVER RIPORTATO DECRETO DI CHIUSURA DEL FALLIMENTO CON PROVVEDIMENTO N. _____ DEL _____ DEL TRIBUNALE DI _____ ;

☐ **DI ESSERE IN POSSESSO** DI PATENTE NAUTICA SENZA LIMITI DALLA COSTA n. _____ DATA RILASCIO PATENTE _____ rilasciata da _____ ;

☐ **DI ESSERE IN POSSESSO** DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare la voce):

SELEZIONARE UNA VOCE ;

☐ **DI ESSERE IN POSSESSO** DELL'ABILITAZIONE DI ISTRUTTORE DI VELA DI CUI ALL'ART. 49 – QUINQUIES DEL D.LGS 171/2005;

DICHIARA CHE IL RESPONSABILE DIDATTICO DELLA SCUOLA OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA E':

RESPONSABILE DIDATTICO[1] _____

C.F. _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

E RESIDENTE _____ PROV. _____ CAP. _____

IN INDIRIZZO _____ N. _____

IN QUALITA' DI: ☐ AMMINISTRATORE ☐ COLLABORATORE FAMILIARE ☐ SOCIO ☐ DIPENDENTE ☐ ALTRO (specificare) _____

☐ L'INESISTENZA DI RAPPORTI DI PARENTELA ED AFFINITA' TRA IL RESPONSABILE DELL' U.O. N. 2 E DEL PROCEDIMENTO ED IL RAPPRESENTANTE LEGALE.

[1] ALLEGARE MODULO DATI E DICHIARAZIONI RESPONSABILE DIDATTICO (SE PERSONA DIVERSA DAL DICHIARANTE)

QUADRO C) DICHIARAZIONI IN MERITO AGLI ARREDI E ALLE ATTREZZATURE DIDATTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

☐ Che la scuola nautica è dotata degli arredi didattici previsti dalla vigente normativa in materia;

☐ Che la scuola nautica è dotata del materiale didattico per le lezioni teoriche previsto dalla vigente normativa in materia

QUADRO D) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DEI MEZZI NAUTICI

☐ CHE LA SCUOLA NAUTICA E' IN POSSESSO DELLE SEGUENTI UNITA' DA DIPORTO IN REGOLA CON LE VIGENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA E DI USO DELLE UNITA':

TIPOLOGIA IMBARCAZIONE: ☐ **VELA** ☐ **MOTORE**

CATEGORIA DI PROGETTAZIONE [(2)]**:**

SELEZIONARE

SIGLA E NUMERO DI ISCRIZIONE: _____

NOME IMBARCAZIONE : _____

NOMINATIVO INTERNAZIONALE: _____

(2) da diporto per le quali sussiste la copertura assicurativa nei termini di legge.

QUADRO D) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DEI MEZZI NAUTICI

☐ CHE LA SCUOLA NAUTICA E' IN POSSESSO DELLE SEGUENTI UNITA' DA DIPORTO IN REGOLA CON LE VIGENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA E DI USO DELLE UNITA':

TIPOLOGIA IMBARCAZIONE: ☐ **VELA** ☐ **MOTORE**

CATEGORIA DI PROGETTAZIONE (2):

SELEZIONARE

SIGLA E NUMERO DI ISCRIZIONE:

NOME IMBARCAZIONE :

NOMINATIVO INTERNAZIONALE:

(2) da diporto per le quali sussiste la copertura assicurativa nei termini di legge.

TIPOLOGIA IMBARCAZIONE: ☐ **VELA** ☐ **MOTORE**

CATEGORIA DI PROGETTAZIONE (2):

SELEZIONARE

SIGLA E NUMERO DI ISCRIZIONE:

NOME IMBARCAZIONE :

NOMINATIVO INTERNAZIONALE:

(2) da diporto per le quali sussiste la copertura assicurativa nei termini di legge.

DICHIARA ALTRESI' CHE IL PERSONALE DOCENTE IN SERVIZIO E' IL SEGUENTE

QUADRO E) PERSONALE CHE SVOLGE ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO / ISTRUZIONE PRESSO LA SCUOLA NAUTICA

NOMINATIVO

NATO A PROV IL

CODICE FISCALE

☐ **INSEGNANTE DI TEORIA** ☐ **ISTRUTTORE DI PRATICA A MOTORE**

☐ **ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA**

☐ IN POSSESSO DI PATENTE NAUTICA n.

DATA RILASCIO PATENTE EMESSA DA

☐ DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare una voce)

SELEZIONARE UNA VOCE

LEGATO ALLA SCUOLA NAUTICA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

☐ SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE

☐ DIPENDENTE ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV

☐ lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

☐ altro (specificare)

QUADRO E1) PERSONALE CHE SVOLGE ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO / ISTRUZIONE PRESSO LA SCUOLA NAUTICA

NOMINATIVO

NATO A PROV IL

CODICE FISCALE

☐ **INSEGNANTE DI TEORIA** ☐ **ISTRUTTORE DI PRATICA A MOTORE**

☐ **ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA**

☐ IN POSSESSO DI PATENTE NAUTICA n.

DATA RILASCIO PATENTE EMESSA DA

☐ DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare una voce)

SELEZIONARE UNA VOCE

LEGATO ALLA SCUOLA NAUTICA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

☐ SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE

☐ DIPENDENTE ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV

☐ lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

☐ altro (specificare)

NOMINATIVO

NATO A PROV IL.

CODICE FISCALE

☐ **INSEGNANTE DI TEORIA** ☐ **ISTRUTTORE DI PRATICA A MOTORE**

☐ **ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA**

☐ IN POSSESSO DI PATENTE NAUTICA n.

DATA RILASCIO PATENTE EMESSA DA

☐ DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO PROFESSIONALE (selezionare una voce)

SELEZIONARE UNA VOCE

LEGATO ALLA SCUOLA NAUTICA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

☐ SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE

☐ DIPENDENTE ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV

☐ lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

☐ altro (specificare)

QUADRO F) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DI LOCALI IDONEI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SCUOLA NAUTICA

☐ CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO DI **PROPRIETA'** DI

C.F.

ATTO TRASCRITTO PRESSO LA CONSERVATORIA DI

IN DATA AL N°

☐ CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO IN **LOCAZIONE** CON CONTRATTO TRA C.F.

E C.F.

SOTTOSCRITTO IN DATA E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI

IN DATA AL N. SERIE

☐ CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA,

SONO IN **COMODATO O ALTRO DIRITTO REALE** (SPECIFICARE)

COSTITUITO CON ATTO TRA C.F.

E C.F.

SOTTOSCRITTO IN DATA E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI

IN DATA AL N. SERIE

☐ **CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA RISPETTANO I CRITERI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA;**

☐ **CHE NELL'AULA DI TEORIA SONO PRESENTI N. TAVOLI DA CARTEGGIO**

☐ di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria Prot. N° del

rilasciata dal Comune di

oppure nel caso in cui il Regolamento comunale non preveda il rilascio di Autorizzazione Sanitaria:

☐ di essere in possesso del parere igienico sanitario Prot. N° DEL

rilasciata dal comune di

☐ Dichiarazione Conformità Locali sottoscritta da un Tecnico Abilitato (Mod 04)

☐ CHE IL LOCALE DELLA SEDE OPERATIVA E' CENSITO NEL **N.C.E.U**. CON LA SEGUENTE CATEGORIA CATASTALE SELEZIONARE

☐ CHE L'IMPRESA HA ASSOLTO TUTTI GLI ADEMPIMENTI E GLI OBBLIGHI IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO

QUADRO G) DIMOSTRAZIONE REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (ART. 2 D.M. 317/95)

In caso di Apertura Prima Sede:

☐ **DI POSSEDERE** una CAPACITA' FINANZIARIA di EURO 50.000,00

(ALLEGA Capacità Finanziaria in Originale)

In caso di Apertura Ulteriore Sede:

☐ che la Capacità Finanziaria posseduta al momento dell'apertura della prima sede e risultante dalla documentazione agli atti dell'amministrazione è ancora operante

☐ CHE NON ASSUME MANO D'OPERA CHE NON SIA IN REGOLA CON LA VIGENTE NORMATIVA SULLE ASSUNZIONI E SUL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE ED ASSISTENZIALE DEI LAVORATORI DIPENDENTI;

☐ DI BEN CONOSCERE ED ACCETTARE TUTTO QUANTO PREVISTO DAL CORRENTE PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE VIGENTE DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE;

☐ DI NON ESSERE A CONOSCENZA DELL' ESISTENZA A PROPRIO CARICO DI PROCEDIMENTI IN CORSO PER L' APPLICAZIONE DI PROVVEDIMENTI OSTATIVI ALL' ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SCUOLA NAUTICA AI SENSI DELL' ART. 49 SEPTIS DEL D.LGS. 171/2005.

DATA _____

FIRMA (**)

_____

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n. 229.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig.ra Alessia Pitotti) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n.229;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE

OBBLIGATORIA

DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA

Il sottoscritto _____ firmatario della presente istanza, dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza automobilistico:

_____

Cod mecc. , _____

con sede in _____

Tel. _____ fax _____ PEC: _____

di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.

data _____ firma ……..

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto _____ firmatario della presente istanza

delega il sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ a:

☐ PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

☐ RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

☐ RITIRARE PER MIO CONTO IL PROCEDIMENTO FINALE

Si allega copia del documento di identità del delegato

Data _____

Firma ……

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1) COPIA IN CARTA SEMPLICE DELL'ATTO COSTITUTIVO E DELLO STATUTO DELLA SOCIETÀ;
2) CONTRATTO DI AFFITTO O ATTO DI PROPRIETA DEI LOCALI;
3) PLANIMETRIA IN SCALA 1:100 QUOTATA E FIRMATA DA UN TECNICO ABILITATO (per le variazioni di locali e nuove autorizzazioni);
4) DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI LOCALI A FIRMA DI UN TECNICO ABILITATO CON COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SUDDETTO TECNICO O NULLA OSTA TECNICO-SANITARIO (per i CIA che richiedono l'autorizzazione allo svolgimento dei corsi teorici);
5) ATTESTAZIONE DI CAPACITA FINANZIARIA (VEDI FAC-SIMILE IN ALLEGATO);
6) FOTOCOPIA FIRMATA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA DEL TITOLARE/AMMINISTRATORE;
7) ELENCO IMBARCAZIONI PER ESERCITAZIONI PRATICHE, COPIE DEI CERTIFICATI ASSICURATIVI E COPIA DEI CERTIFICATI DI ISCRIZIONE NEI REGISTRI DELLA CAPITANERIA DI PORTO;
8) COPIA ABILTAZIONE ESPERTO VELISTA E DELLA SUA PATENTE NAUTICA (PER COLORO CHE RICHIEDONO AUTORIZZAZIONE A VELA)
9) AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA DA COMPILARE AD OPERA DI OGNI SOGGETTO DI CUI ALL'ART. 85 DEL D.LGS. N. 159/2011, REDATTA SECONDO IL MODELLO ALLEGATO;
10) COPIA DELLA PATENTE NAUTICA O DEL TITOLO PROFESSIONALE DEL TITOLARE E DEGLI INSEGNANTI ED ISTRUTTORI;
11) COPIA CERTIFICATO DI AGIBILITA' CORREDATO DA RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA indicante ex art. 24 c.1 D.P.R. n.380/2001, la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità e risparmio energetico della sede indicata e degli impianti.
12) DICHIARAZIONE ANTIPANTOUFLAGE

ATTENZIONE: in attesa della revisione, da parte del Dip. II - Serv. 4, del presente modulo a seguito dell'emanazione del D.M. n. 142 del 30 agosto 2023 le informazioni e/o documentazioni nello stesso richieste vanno integrate con quanto prescritto dal richiamato Decreto, in particolare agli articoli 3, 4 e 7

Città metropolitana di Roma Capitale

DipartimentoII - Servizio4
"Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti"
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it

ALLEGATO 1	MODULO ACCETTAZIONE INSEGNANTE DI TEORIA/ISTRUTTORE DI PRATICA/ ESPERTO VELISTA SCUOLA NAUTICA *(Presentare un modello per ogni soggetto)*

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV IL

RESIDENTE IN PROV CAP.

INDIRIZZO N.

C.F. Cell

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, DELL'ART. 123 DEL D.LGS 285/1992 E DELL' ART. 8 DEL D.M. 317/1995 DI ACCETTARE L'INCARICO DI

☐ **INSEGNANTE DI TEORIA**

☐ **ISTRUTTORE DI PRATICA**

☐ **ISTRUTTORE PROFESSIONALE DI VELA**

QUADRO B) DATI DELLA SCUOLA NAUTICA

DELLA SCUOLA NAUTICA DENOMINATA :

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI CAP

INDIRIZZO N.

TEL FAX

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA SCUOLA NAUTICA - RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV IL

RESIDENTE IN PROV CAP.

INDIRIZZO n.

C.F.

CONSAPEVOLE CHE SI CONSIDERA CONDANNA ANCHE L'APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA DELLE PARTI AI SENSI DELL'ART. 444 DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE E CHE LE CONDANNE DEVONO ESSERE DICHIARATE ANCHE NEL CASO DI CONCESSIONE DEL BENEFICIO DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE A NORMA DELL'ART. 175 DEL CODICE PENALE,

DICHIARA

☐ DI AVER COMPIUTO ANNI 21;

☐ DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' 'ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA ;

☐ **DI NON ESSERE** STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA;

☐ **DI ESSERE STATO** DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA E CHE LA CONDIZIONE OSTATIVA È CESSATA IN DATA CON ATTO N.

DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITÀ GIUDIZIARIA PRESSO TRIBUNALE DI ;

☐ **DI NON ESSERE STATO** SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE PREVISTE DAL D.LGS. 159 DEL 06/09/2011 (CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA);

☐ **DI ESSERE STATO** SOTTOSPOSTO AD UNA DELLE MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI DI CUI SOPRA, DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL ,MISURA CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI ;

☐ **DI ESSERE STATO** SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE CONSISTENTE IN

DISPOSTA CON PROVVEDIMENTO N. DEL , MISURA CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DALLA COMPETENTE AUTORITA' PRESSO IL TRIBUNALE DI ;

☐ **DI NON ESSERE STATO** SOTTOPOSTO ALLA MISURA AMMINISTRATIVA DI SICUREZZA PERSONALE DI CUI AGLI ART. 215 E SEGUENTI DEL CODICE PENALE;

☐ **DI NON AVER RIPORTATO** CONDANNA A PENA DETENTIVA NON INFERIORE A TRE ANNI O A PIU' PENE DETENTIVE CHE, PUR SINGOLARMENTE INFERIORI A TRE ANNI, NEL LORO CUMULO NON SONO INFERIORI A TRE ANNI O, A PRESCINDERE DALLA PENA IN CONCRETO IRROGATA, PER UNO DEI DELITTI PREVISTI DAL D.P.R. N. 309/1990;

☐ DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI

PER LE QUALI E' INTERVENUTA SENTENZA DEFINITIVA DI RIABILITAZIONE N.

DEL DEL TRIBUNALE DI ;

☐ **DI NON ESSERE STATO** DICHIARATO INTERDETTO, INABILITATO;

☐ DI ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO/INABILITATO CON SENTENZA N. EMESSA DAL TRIBUNALE DI E CHE LA CONDIZIONE OSTATIVA E' CESSATA IL CON ATTO N. DISPOSTO DA ;

☐ **DI NON AVER RIPORTATO** condanne per delitti contro la moralità pubblica e il buon costume;

☐ **DI AVER RIPORTATO** condanna per delitti contro la moralità pubblica e il buon costume disposta con provvedimento n. _____ del _____ del Tribunale di _____ misura cessata il _____ con atto n. _____ disposto dalla competente Autorità giudiziaria presso il Tribunale di _____ .

DATA _____ **FIRMA (**)** _____

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n. 229.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig.ra Alessia Pitotti) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n.229;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE

OBBLIGATORIA

Città metropolitana
di Roma Capitale

DipartimentoII - Servizio4
"Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti"
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it

MOD. 03	Compilazione e Firma da parte di un Tecnico abilitato **DICHIARAZIONE CONFORMITA' LOCALI**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov il

residente in Prov

indirizzo n.

C.F. abilitato all'esercizio della libera professione,

iscritto all'albo professionale dei/degli con n°

Consapevole delle Sanzioni Penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.p.r.; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ 1. Che la forma e la consistenza dell'unità immobiliare sita in

indirizzo n. cap censita al

Catasto Fabbricati al Foglio Particella Subalterno Categoria

è conforme alla planimetria e relativa relazione tecnica descrittiva allegata alla presente perizia.

☐ 2. Che sul locale è stato rilasciato il certificato di agibilità, che si allega, in conformità alla destinazione d'uso prevista con la presente perizia. Si allega, altresì, relazione tecnica asseverata (allegato A) indicante, ex art. 24 c. 1 D.P.R. n. 380/2001 la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità e risparmio energetico della sede individuata e degli impianti nella stessa installati, valutati secondo quanto disposto dalla normativa vigente;

☐ 3. che nei locali è rispettata la vigente normativa in materia di sicurezza antincendio, e che per la relativa prevenzione sono previsti i seguenti presidi antincendio:

a)

b)

c)

d)

☐ 4. che l'unità immobiliare è conforme alla normativa dettata dal D.M. 37/2008 e s.m.i. (sicurezza degli impianti) e Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i. (tutela della salute e sicurezza dei lavoratori);

☐ 5. che la destinazione d'uso dei locali risulta essere conforme agli strumenti urbanistici ed ai regolamenti comunali in vigore;

☐ 6. che i locali comprendono:

	superfici calpestabili
aula di teoria, min. mq 25,00, dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento al pubblico	Mq
Ufficio di segreteria min. mq 10,00	Mq
Servizi igienici composti da bagno e antibagno illuminati e areati	Mq
Totale superficie	Mq

☐ 7. Che nell'aula di teoria sono allocati n. _____ tavoli da carteggio nautico per le esercitazioni degli allievi

☐ 8. che l'altezza minima dei locali è quella prevista dal regolamento edilizio vigente nel Comune, per categoria commerciale/artigianale.

data _____ **Firma e Timbro del Tecnico dichiarante**

ALLEGATO A	RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA URBANISTICA, SICUREZZA E DESTINAZIONE D' USO DEI LOCALI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsita' negli atti, richiamate dall'art. 76 dello stesso, dichiara il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ ed ivi residente in _____ via _____, (iscritto/a all'Albo _____ della Provincia di _____ al n. _____ e con Studio Tecnico a _____ in via _____) qualità di Progettista incaricato/a dal/dalla sig./sig.ra _____, nato/a a _____ e residente a _____, in via _____ in qualità di rappresentante legale della ditta/società _____ con sede a _____ in via _____, partita iva/codice fiscale _____ a sua volta conduttore/locatore dell'immobile sito a _____ in via _____ (distinto in Catasto al foglio _____, particella _____, subalterni _____), da adibire ad attività di _____

ASSEVERA

1) che non sono in corso trattazione di altri progetti edilizi sull'immobile oggetto della presente;
2) che l'immobile ha destinazione d'uso _____ (categoria _____ in Catasto);
3) che l'immobile e' stato regolarmente realizzato con Concessione Edilizia n. _____ del _____ ;
4) che l'immobile e' stato sempre adibito ad _____ ;
5) che lo stato dei luoghi e l'attuale destinazione d'uso e' conforme ai titoli di cui ai precedenti punti 3 e 4;
6) che l'immobile non è soggetto a vincoli di natura archeologica e paesistica ai sensi del Decreto Legislativo n. 42/04;
7) che l'immobile rispetta i Regolamenti edilizi e le norme urbanistiche vigenti nel comune di _____ ;
8) che l'immobile rispetta le norme di sicurezza vigenti;
9) che per l' immobile in oggetto sussistono le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico della sede e degli impianti nella stessa installati, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché l'agibilità dei locali individuati in conformità ex art. 24, comma 1 del DPR. 380/2001;
10) che la superficie utile totale del locale è di mq. _____ , di cui mq. _____ per l'ufficio, mq. _____ per la sala scuola guida, mq. _____ per la reception e mq. _____ per il bagno e anti bagno, il tutto al piano _____ .

Luogo e data _____

Firma e Timbro del Tecnico dichiarante

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n. 229.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig.ra Alessia Pitotti) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di scuola nautica e sue variazioni, Decreto Legislativo 3 novembre 2017, n.229;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE

OBBLIGATORIA

ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

(fac- simile)

(**su carta intestata dell'Azienda o Istituto di credito ovvero di Società finanziaria con capitale sociale non inferiore a 2.500.000,00 Euro**)

A richiesta dell'interessato si attesta che questo/a (Istituto o Società)

ha concesso alla ditta/società:

_____

C.F. e/o P. IVA _____

nella forma tecnica di _____

un **affidamento** di € 50.000,00

_____ li, _____

Timbro della società Emittente
Indicazione del nome e cognome del firmatario
Firma IN ORIGINALE

NOTE ESPLICATIVE

Qualora l'attestazione venga inviata mezzo PEC come documento informatico, lo stesso dovrà essere firmato digitalmente dal soggetto emittente (istituto di credito o società finanziaria)

L'attestazione rilasciata da intermediario finanziario verrà ritenuta emessa da soggetto validamente autorizzato, e quindi idonea allo scopo, solo se lo stesso risulti iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 TUB oppure, ove iscritto solo nell'elenco generale ex art. 106 TUB, solo se rispondente ai requisiti stabiliti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 ai fini del rilascio di garanzie nei confronti del pubblico. La lista di tali soggetti è consultabile sul sito della Banca d'Italia.

Sono ammesse le attestazioni rilasciate dagli intermediari finanziari ex art. 106 TUB con i requisiti previsti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 solo se nelle stesse è esplicitamente indicato che l'affidamento all'impresa è stato concesso nella forma tecnica di effettiva erogazione di un finanziamento per cassa.

Non è ammessa la dicitura: "affidamento concesso sotto varie forme tecniche".

Città metropolitana di Roma Capitale

DipartimentoII-Servizio4
"Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti"
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000

clausola anti pantouflage

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a il _____ a _____Prov._____

residente a _____Prov. _____

via _____n° _____ CF. _____in qualità di Legale rappresentante della impresa denominata _____

con sede legale in _____

via _____ n. _____ partita IVA _____ e Cod. Fisc. _____e iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di_____ al n. _____ del registro delle imprese di _____ (solo per le imprese con sede legale in ITALIA);

visti:

- la legge 6 novembre 2012 , n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" e s.m.i., in particolare, l'art. 1, comma 9;
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e s.m.i.;

dichiara

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

☐ di non avere conferito incarichi nè concluso contratti di lavoro con ex dipendenti del Dipartimento II Servizio 4 "Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti" della Città Metropolitana di Roma Capitale che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa nei confronti della Ditta sopra menzionata (c.d. clausola "anti pantouflage" - D.Lgs. 165/2001 art. 53 c. 16 ter).

Luogo e data _____

Firma

_____