Città metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento II - Servizio 4
"Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti" Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: **mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it**

SOSP CREV	**ISTANZA DI SOSPENSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI REVISIONE VEICOLI A MOTORE** (D.Lgs. n. 285/1992 e s.m.i.) PROT. N…….. DEL ……..	APPORRE MARCA DA BOLLO (VEDERE PG. 4)

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 RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV IL

E RESIDENTE IN PROV CAP.

INDIRIZZO N. C.F.

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

QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'

IN QUALITA' DI :

☐ TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI PROV

CAP. INDIRIZZO N.

C.F. SOCIETA' P.IVA

TEL. **PEC**

POSIZIONE INPS POSIZIONE INAIL

UFFICIO DI COMPETENZA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE: DIREZIONE PROVINCIALE

UFFICIO TERRITORIALE

QUADRO C) DATI DEL CENTRO DI REVISIONE (sede operativa)

DENOMINAZIONE

SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI CAP PROV

INDIRIZZO N.

TEL

CODICE DTT RM/ AUT. N. DEL

CHIEDE

ai sensi del D. Legs. 285/92 art. 80, **DAL ..... AL .....(max 6 mesi)**

LA SOSPENSIONE

dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di CENTRO DI REVISIONE, relativamente alla la sede operativa sopra indicata, per la seguente motivazione:

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA:

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

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

DATA

FIRMA

OBBLIGATORIA

_____

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 autorizzazione e variazioni all'esercizio dell'attività di revisione dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80 D. Lgs. 285/92, del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.

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;

2, Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Luca Coscarella) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;

3, Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente _jjc _rrgtgrĉ bg autorizzazione e variazioni all'esercizio dell'attività di revisione dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80 D. Lgs. 285/92, del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.

4, Le informazioni trattate sono dati comuni;

5, 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;

6, Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;

7, I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;

/ ., 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);

/ /, 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

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. Copia autorizzazione da sospendere;
2. Copia del certificato di iscrizione in CCIAA;
3. Copia, firmata, di un documento di riconoscimento valido del Titolare o Legale Rappresentante;
4. Dichiarazione anti pantouflage (allegata al presente modulo).

MARCA DA BOLLO, DA APPORRE DIRETTAMENTE SULL'ISTANZA SE PRSESENTATA A MANO OPPURE MODULO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO ALLEGATO ALLA PRESENTE, DEBITAMENTE COMPILATO.

DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

IL SOTTOSCRITTO _____ DICHIARA DI AVER DATO INCARICO

ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO _____

CON SEDE IN _____

TEL. _____ CODICE MECCANOGRAFICO _____

PEC _____

DI INIZIARE E CONCLUDERE IL PRESENTE PROCEDIMENTO E DI VOLER RICEVERE PRESSO QUESTO QUALSIASI COMUNICAZIONE AL RIGUARDO.

Data _____ firma_____

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto _____ sottoscrittore della presente istanza, delega il

sig./sig.ra _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ a:

☐ PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

☐ RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

☐ RITIRARE PER MIO CONTO L'ATTO DI SOSPENSIONE

Si allega copia del documento di identità del delegato Data

_____ FIRMA

_____

PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER RILASCIO PROVVEDIMENTI MOBILITA' PRIVATA E TRASPORTI

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26.10.1972, n. 642
e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10.11.2011 (GU n. 267 del 16-11-2011)

Il/la sottoscritto/a		
Persona fisica/giuridica	**Indirizzo**	**P.IVA / C.F.**
In relazione all'istanza / provvedimento		
Oggetto	**Riferimento: protocollo/data**	

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Interministeriale del 10.11.2011 e dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le seguenti marche da bollo sono state annullate:

Numero Seriale marca da bollo	**Data e Ora dell'annullamento**	**Causale annullamento (specificare tipo di istanza o atto da ritirare)**
		Istanza
		Rilascio autorizzazione/licenza
		Rilascio nulla osta
		Rilascio titolo abilitativo / attestato abilitativo
		Altro

Apporre le marche

di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo annullate

Il/la sottoscritto/a _____ è informato/a che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza in osservanza della vigente normativa sulla Privacy, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali – Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii.

Luogo	Data	Firma dichiarante

Allegato: copia documento d'identità

Città metropolitana
di Roma Capitale

Dipartimento II - Servizio 4
"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

_____