

**Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal simbolo  indicare con una X il caso che ricorre.**

**QUADRO A) - DATI ANAGRAFICI**

Il/la Sottoscritt. ....  
 nat. a. .... Prov ..... il .../.../....  
 codice fiscale .....

**email:** .....@.....

nella sua qualità di **Ispettore delle revisioni veicoli** dell'impresa

.....  
 con sede legale in ..... Via ..... n ...  
 e sede operativa in ..... Via ..... n ...

**consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, e con riferimento ai requisiti richiesti dall'art. 240 del D.P.R.495/92, così come modificato dal D.P.R. del 06/06/2001 n.360,**

**DICHIARA**

**QUADRO B)**

(spuntare le caselle dei casi che ricorrono e compilare il seguito):

<input type="checkbox"/>	<b>B1)</b>	di essere residente a ..... CAP ..... in Via. .... n. ....
<input type="checkbox"/>	<b>B2)</b>	di essere cittadino ..... (italiano o di altro Stato membro della Comunità Europea, ovvero di uno Stato anche non appartenente alla Comunità Europea, con cui sia operante specifica condizione di reciprocità);
<input type="checkbox"/>	<b>B3)</b>	di aver conseguito il diploma di (1) ..... ....., presso ..... ..... di ....., in data .....
<input type="checkbox"/>	<b>B4)</b>	che, ai sensi dell'art. 19 del citato D.P.R. n. 445/2000, la fotocopia del <u>diploma</u> di cui al punto precedente, ivi allegata, è conforme all'originale;
<input type="checkbox"/>	<b>B5)</b>	che, ai sensi dell'art. 19 del citato D.P.R. n. 445/2000, la fotocopia dell'attestato di superamento dell'apposito corso di formazione rilasciato da ..... ..... con sede in ..... in data ....., ivi allegata, firmata dal sottoscritto, è conforme all'originale;
<input type="checkbox"/>	<b>B6)</b>	che svolge/svolgerà la propria attività di <b>Ispettore delle revisioni veicoli</b> (responsabile tecnico) in <b>maniera esclusiva e continuativa</b> :

	<input type="checkbox"/>	presso la sede operativa dell'impresa ..... cod. impresa ..... Aut.n. .... del .... / .... / ..... sita in ..... Via ..... n. ....
	<input type="checkbox"/>	presso il consorzio ..... cod. impresa ..... Aut.n. .... del .... / .... / .....
<input type="checkbox"/>	<b>B7)</b>	di essere a conoscenza che il responsabile tecnico <b>non può operare presso più di una sede operativa</b> di impresa o presso più di un consorzio che effettui il servizio di revisione ed è <b>tenuto a presenziare e certificare personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione</b> che si riferiscono alla sua responsabilità. In caso di temporanea assenza od impedimento del <b>responsabile tecnico</b> , quest'ultimo <b>può essere sostituito, per un periodo non superiore a trenta giorni l'anno</b> , dai soggetti e con i criteri stabiliti dal Dipartimento dei trasporti terrestri.

#### QUADRO C)

<input type="checkbox"/>	<b>C1)</b>	Per quanto riportato nel successivo quadro D, dichiara di <b>NON VOLERSI</b> avvalere dei benefici delle "DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE" previste dal DPR 445 del 28.12.2000, in quanto, <b>non è sicuro</b> della <b>sua situazione penale</b> , e quindi <b>non compila</b> il quadro D. In questo caso l'accertamento sui requisiti di onorabilità verrà svolto dalla Provincia, e il procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'impiego del Responsabile Tecnico risulterà sospeso, fino all'acquisizione della documentazione richiesta d'ufficio.
<input type="checkbox"/>	<b>C2)</b>	Per quanto riportato nel successivo quadro D, <b>dichiara di volersi avvalere</b> dei benefici delle "DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE" previste dal DPR 445 del 28.12.2000, e pertanto <b>compila il successivo quadro D</b> , consapevole che tuttavia <b>la pratica verrà definita solo dopo l'acquisizione della comunicazione antimafia da parte della Provincia, ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 6 settembre 2011, n. 159.</b>

#### QUADRO D)

##### ATTENZIONE: LA COMPILAZIONE DI QUESTO QUADRO E' FACOLTATIVA

<input type="checkbox"/>	<b>D1)</b>	di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
<input type="checkbox"/>	<b>D2)</b>	di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
<input type="checkbox"/>	<b>D3)</b>	di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'articolo 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimenti penali;

#### QUADRO E) – ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	<b>E1)</b>	Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante, completa (fronte e retro) e in corso di validità;
<input type="checkbox"/>	<b>E2)</b>	Eventuale fotocopia del codice fiscale (tesserino sanitario) del dichiarante
<input type="checkbox"/>	<b>E4)</b>	Eventuale fotocopia del diploma, firmata dal dichiarante;
<input type="checkbox"/>	<b>E5)</b>	Eventuale fotocopia dell'attestato di superamento dell'apposito corso di formazione, firmata dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	<b>E6)</b>	documentazione atta a dimostrare che l'interessato svolge la propria attività in maniera continuativa presso la sede operativa dell'impresa o presso il consorzio cui è stata rilasciata la concessione stessa..
<input type="checkbox"/>	<b>E7)</b>	Altro: .....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000.

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito WEB dell'Ente all'indirizzo:  
<https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>

luogo e data

Firma (2)

.....

.....

#### Note:

(1) Per quanto riguarda i **titoli di studio** identificati sia in base al nuovo ordinamento della scuola secondaria di secondo grado, come modificato dal DPR 15.3.2010, n. 88, sia in base all'ordinamento universitario, sono:

- a) **diploma di liceo scientifico;**
- b) **diplomi quinquennali rilasciati da istituti tecnici, settore tecnologico;**
- c) **laurea triennale in ingegneria meccanica;**
- d) **laurea in ingegneria del vecchio ordinamento o di laurea magistrale in ingegneria;**
- e) **diplomi quinquennali di maturità rilasciati dagli Istituti Professionali di Stato del settore Industria/artigianato indirizzo Manutenzione e assistenza tecnica;**
- f) **diplomi quadriennali di Istruzione e formazione professionale di cui all'Accordo in Conferenza-Stato-Regioni del 27.7.2011 di "Tecnico riparatore di veicoli a motore".**
- g) **altri titoli dichiarati equipollenti nei modi di legge.**

(2) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscritte e presentate **unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità**. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.

**(3) Nel caso in cui l'istanza (o dichiarazione sostitutiva) venga consegnata in forma cartacea anziché trasmessa via PEC allora la firma dovrà essere apposta su ogni facciata**

*Provincia dell'Aquila, Via Monte Cagno, 3 - 67100 - L'Aquila  
centralino tel 0862-2991 Sito WEB [www.provincia.laquila.it](http://www.provincia.laquila.it)*

*(link: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>)*

*E-mail: [trasporti@provincia.laquila.it](mailto:trasporti@provincia.laquila.it)*