

	Amministrazione destinataria Provincia di Piacenza
	Ufficio destinatario Servizio territorio e urbanistica, sviluppo, trasporti, sistemi informativi, assistenza agli enti locali

## Comunicazione di variazione dell'organico degli studi di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

### COMUNICA

<input type="radio"/>	di aver inserito in organico i seguenti collaboratori			
	Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di lavoro (dipendente, collaboratore familiare, collaboratore professionale, associato in partecipazione)
<input type="radio"/>	che le sottoelencate persone non fanno più parte dell'organico dello studio, pertanto si impegna a restituire i tesserini quanto prima			
	Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di lavoro (dipendente, collaboratore familiare, collaboratore professionale, associato in partecipazione)

## COMUNICA INOLTRE

che il quadro aggiornato dei collaboratori dello studio di consulenza è il seguente

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di lavoro (dipendente, collaboratore familiare, collaboratore professionale, associato in partecipazione)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	tesserini dei collaboratori che escono dall'organico <i>(da riconsegnare fisicamente)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per collaboratori degli studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto <i>(da allegare per ogni collaboratore nuovo collaboratore inserito nel modulo principale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante