

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

Comunicazione di inserimento nell'organico di un'officina di revisione di veicoli di nuovo responsabile tecnico

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
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					

CHIEDE

di poter inserire nell'organico del personale della sede operativa sita in

Sede operativa											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono					Fax						

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

COMUNICA INOLTRE

che le sottoelencate persone non fanno più parte dell'organico dell'officina

Cognome	Nome	Data di nascita	Ruolo (responsabile o sostituto)

che il quadro aggiornato dei responsabili tecnici costituenti l'organico dell'officina è il seguente

Cognome	Nome	Data di nascita	Ruolo (responsabile o sostituto)

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà responsabile tecnico
<input checked="" type="checkbox"/>	attestazione di versamento delle marche da bollo
<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

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<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