



**PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA**  
**SETTORE 12 "VIABILITA' - TRASPORTI - CATASTO STRADE"**  
SERVIZIO AUTOSCUOLE  
STUDI DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA  
OFFICINE REVISIONE VEICOLI - SCUOLE NAUTICHE

MARCA DA BOLLO  
Valore corrente

**AL DIRIGENTE DEL SETTORE 12**  
Piazza Castello (Ex Compartimento FF. SS.)  
89125 - Reggio Calabria

**DOMANDA DI RILASCIO TESSERE PER FUNZIONI DI  
CUI ALLA L. N.264/1991**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di Titolare/Amministratore della impresa/società \_\_\_\_\_  
autorizzata all'esercizio dell'attività di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto nei  
locali siti in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
con autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a norma delle vigenti disposizioni di legge e  
regolamentari relativamente agli studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ed in  
materia di lavoro, ai sensi dell'art. 8 del vigente regolamento provinciale in materia,

**CHIEDE,**

il rilascio del tesserino autorizzativo per accedere ai pubblici uffici per :

se stesso

a favore del Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

A tal fine a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 sulla  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47  
del citato T.U. sulla documentazione amministrativa e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1. che il soggetto per il quale si chiede il tesserino è <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'impresa/società titolare dell'autorizzazione;
2. Il rapporto di lavoro, attualmente in essere, è iniziato il \_\_\_\_\_ con scadenza il  
\_\_\_\_\_ con la seguente tipologia contrattuale <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ e  
orario \_\_\_\_\_;
3. che con detto soggetto il rapporto di lavoro è stato regolarmente instaurato nel rispetto della  
normativa applicabile anche in materia previdenziale e assicurativa;

<sup>1</sup> Indicare la qualifica del soggetto, ad es. socio, dipendente ecc.

<sup>2</sup> Indicare la tipologia del rapporto di lavoro

4. di essere a conoscenza che quale richiedente rispondo personalmente delle tessere richieste, con obbligo di restituzione, entro 15 giorni dal verificarsi del fatto, di quelle relative a soggetti non più legittimati.

a favore del Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tal fine a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato T.U. sulla documentazione amministrativa e sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA:

1. che il soggetto per il quale si chiede il tesserino è <sup>3</sup> \_\_\_\_\_ dell'impresa/società titolare dell'autorizzazione;
2. Il rapporto di lavoro, attualmente in essere, è iniziato il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ con la seguente tipologia contrattuale <sup>4</sup> \_\_\_\_\_ e orario \_\_\_\_\_;
3. che con detto soggetto il rapporto di lavoro è stato regolarmente instaurato nel rispetto della normativa applicabile anche in materia previdenziale e assicurativa;
4. di essere a conoscenza che quale richiedente rispondo personalmente delle tessere richieste, con obbligo di restituzione, entro 15 giorni dal verificarsi del fatto, di quelle relative a soggetti non più legittimati.

#### Documenti allegati alla domanda

- fotocopia documento valido del sottoscrittore della presente;
- n. \_\_\_\_ dichiarazioni sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritta dal soggetto per cui è richiesta la tessera;
- n. 2 foto formato 40 x 33 mm;
- documentazione riferita al rapporto di lavoro instaurato: \_\_\_\_\_
- altro: (specificare) \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ <sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**N:B. la domanda deve essere stampare su un unico foglio A4 fronte-retro o deve essere firmata su ogni foglio, e deve essere compilata a macchina o in stampatello.**

#### INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

*I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della - Provincia di Reggio Calabria- Settore 12- Viabilità – Trasporti Catasto Strade – Piazza Castello(ex Compartimento FF.SS.) 89125 Reggio Calabria, secondo le prescrizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati tra le sedi della Provincia, anche senza comunicazione esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio e gli stessi saranno utilizzati per il conseguimento di finalità istituzionali proprie della Provincia in materia ed, in particolare, per l'espletamento del procedimento amministrativo per cui essi sono stati forniti, nonché per gli adempimenti ad esso connessi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003.*

<sup>3</sup> Indicare la qualifica del soggetto, ad es. socio, dipendente ecc.

<sup>4</sup> Indicare la tipologia del rapporto di lavoro

<sup>5</sup> La sottoscrizione della presente domanda, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di valido documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, la stessa può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte retro) leggibile di valido documento di identità.