

Nomina del responsabile tecnico delle operazioni di revisione su veicoli a motore
(articolo 240 del decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ c. f. _____
residente in _____ via _____ numero
civico _____ in qualità di _____ dell'impresa denominata
_____ con sede legale in _____
via _____ numero civico _____ e con sede
operativa in via _____ n. _____ autorizzata in data
_____ con provvedimento n. _____ codice impresa LU/ _____ indirizzo
e-mail _____ telefono _____ ;

CHIEDE

che il sig. _____
sia nominato responsabile tecnico per le operazioni di revisione veicoli previste dall'articolo 80 del
nuovo codice della strada, in sostituzione del Sig. _____
_____ (compilare solo se del caso)

DICHIARA

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e ss.mm.ii.**

che il sig. _____ svolgerà
l'attività di responsabile tecnico in maniera continuativa ed esclusiva presso la propria impresa e
che:

con lo stesso è stato stipulato, in data _____ un contratto di lavoro
_____ ¹
con qualifica _____ livello _____
(C.C.N.L. _____)²

oppure

il responsabile tecnico è³ _____

¹ indicare il tipo di contratto (ad esempio "lavoro subordinato a tempo indeterminato", "lavoro subordinato a tempo determinato", "prestazione d'opera professionale", "collaborazione a progetto", etc.)

² compilare solo per i contratti di lavoro subordinato

³ titolare, socio dell'impresa

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al servizio di Coordinamento LL.PP., Pianificazione Territoriale, Mobilità e Viabilità, Patrimonio e Protezione Civile l'eventuale cessazione del rapporto di lavoro con il suddetto responsabile tecnico.

Luogo e data

firma _____
(firma per esteso e leggibile)

Allegati:

- Dichiarazione del responsabile tecnico (**allegato B**);
- Attestazione di versamento su c/c n. 11771557 intestato "Provincia di Lucca" per l'importo di € 25,00 – diritti di segreteria;
- Documentazione attestante la tipologia contrattuale del rapporto di lavoro (copia del libretto di lavoro o libro matricola, copia contratto registrato, modello UniLav ...);
- Copia dell'attestato di idoneità professionale;
- Copia del documento di identità del titolare;
- Copia del documento di identità del responsabile tecnico;

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS 196/2003 "Codice della privacy"

- a) I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della PROVINCIA di LUCCA - SERVIZIO DI COORDINAMENTO LL.PP., PIANIFICAZIONE TERRITORIALE, MOBILITA' E VIABILITA', PATRIMONIO, PROTEZIONE CIVILE.
- b) Il conferimento di tali dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali previste dalla normativa vigente.
- c) 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 dalla normativa vigente.
- d) Titolare del trattamento dei dati personali è la PROVINCIA di LUCCA a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i propri diritti.

Lì

Firma per presa visione _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 **non è soggetta ad autenticazione** quando la firma viene apposta **in presenza** del dipendente addetto, previa **esibizione** del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**