

**Dichiarazione Sostitutiva di certificazione
ISPETTORE DELLE REVISIONI di veicoli**
(Responsabile Tecnico art. 240 Regolamento al CdS)

Alla
Provincia di Cremona
C.so Vittorio Emanuele II, 17
26100 Cremona

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa), consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico,

QUADRO A) - DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ (____), il ____/____/____
n. tel. _____ e-mail _____ (è obbligatoria
per inserimento nel CED della Motorizzazione Civile)

DICHIARA

(barrare con una crocetta solo la voce corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

QUADRO B) – REQUISITI

di essere **residente** a _____ (____)
in via/piazza/corso _____ n. _____;
di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- cittadino di uno Stato anche non appartenente alla Comunità Europea con cui sia operante specifica condizione di reciprocità;

che il proprio **codice fiscale** è _____;

di essere in possesso del seguente **titolo di studio** _____
_____ conseguito in data ____/____/____ presso l'Istituto _____

con sede in _____ (____)
via _____ n. _____;

- di non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi e di non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del Codice di Procedura Penale e di non essere sottoposto a procedimenti penali;

OPPURE

di avere riportato le seguenti condanne per delitti, anche colposi o essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 c.p.p.: _____

di avere beneficiato dei seguenti provvedimenti di estinzione/riabilitazione _____
_____;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per delitti;

OPPURE

di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali per delitti: _____
_____;

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 "Codice delle leggi antimafia";

di autorizzare la suddetta impresa al trattamento dei miei dati, anche di natura giudiziaria ove pertinenti, nei rapporti con la Provincia di Cremona;

di accettare di svolgere l'attività di Ispettore delle revisioni **in maniera continuativa ed esclusiva** presso il centro di revisioni denominato _____

per la sede in _____ (_____)

via _____ n. _____

in qualità di:

titolare dell'impresa;

socio lavoratore;

dipendente: assunto il _____ con

contratto a tempo indeterminato

contratto a tempo determinato con scadenza il _____

contratto a tempo pieno

contratto a tempo parziale con orario: _____

collaboratore familiare;

altro (indicare) _____

e di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione di tale rapporto;

di essere iscritto al **RUI** come Ispettore di modulo B non ope legis, con codice _____ in data _____, avendo frequentato i corsi di formazione afferenti ai moduli A, B e sostenuto con esito favorevole il relativo esame di abilitazione in data _____;

OPPURE

di avere conseguito l'attestato di idoneità o attestato di frequenza con indicazione dell'esito positivo dell'esame, sostenuto in data _____ (**antecedente al 31/08/2018**), riferito al **corso di formazione per responsabili tecnici** di revisione periodica dei veicoli a motore e dei loro rimorchi di cui all'art. 240 comma 1 lettera h) del Regolamento di esecuzione del nuovo codice della strada, rilasciato in data _____, prot. n. _____ dall'ente _____

con sede in _____ (_____)

via _____ n. _____,

indicando che alla data del **16/02/2022** svolgeva funzioni di Ispettore presso l'impresa _____ nella sede _____

di _____ autorizzata alle revisioni con
Codice Impresa _____;

OPPURE

O di essere iscritto al **RUI** con codice _____ in data _____, come da allegato certificato di iscrizione
rilasciato da _____ in data _____

DICHIARA INOLTRE

O di non essere dipendente di altro soggetto pubblico o privato né di svolgere altra attività lavorativa /
professionale / commerciale;

OPPURE

O di svolgere la seguente altra attività lavorativa / professionale / commerciale: _____
_____ che dichiaro non
essere incompatibile con quella di Ispettore delle revisioni in quanto (indicare i motivi di non incompatibilità e gli
estremi di eventuali nulla osta da parte di altro datore di lavoro o i motivi per i quali lo stesso non è necessario):
_____;

O di essere in regola con gli obblighi di formazione, avendo frequentato **corso di aggiornamento** triennale di 30
ore di cui all'art. 9 del D.D. n. 40/2022 presso _____
sede di _____, come da allegata attestazione
rilasciata in data _____;

di essere consapevole di essere tenuto a **presenziare e certificare personalmente** tutte le fasi delle operazioni
di revisione che si riferiscono alla responsabilità del sottoscritto;

QUADRO C) – ALLEGATI

- fotocopia documento d'identità del dichiarante;
- fotocopia titolo di studio (allegato facoltativo);
- fotocopia del certificato d'iscrizione al RUI;
- fotocopia attestato di idoneità o attestato di frequenza con indicazione dell'esito positivo dell'esame del
corso di formazione per i responsabili tecnici di revisione;
- fotocopia attestato corso di formazione di aggiornamento triennale di 30 ore;
- nulla osta del datore di lavoro principale.

Luogo e data _____ **Firma*** _____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 37 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 o a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

INFORMATIVA PRIVACY art 13 del Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali per le finalità connesse alla gestione dell'istanza di cui in oggetto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Cremona avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile su sito <https://www.provincia.cremona.it/sintesi/?view=Pagina&id=5103> e presso gli sportelli. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art. 12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso la Provincia.