



**IMPRESE DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI
DI TRASPORTO
INSERIMENTO IN ORGANICO
RICHIESTA TESSERINI**

Prot. n° _____ del _____

MARCA DA BOLLO
DA EURO 14,62

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/DITTA INDIVIDUALE

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____
E RESIDENTE IN _____ PROV _____
CAP _____ VIA _____
CODICE FISCALE _____

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

(oppure, se è cittadino di uno Stato **non appartenente** all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.L.GS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____
RILASCIATO DA _____ SCADE IL _____.

QUADRO B) DATI DELL'IMPRESA

IN QUALITA' DI _____
DELL'IMPRESA _____
AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ PROV _____
CAP _____ VIA _____
CODICE FISCALE DELL'IMPRESA _____ Iscritta alla CCIAA di ROMA con il
numero REA _____ del _____ CODICE ATTIVITA' _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
FAX _____ E-MAIL _____

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

CHIEDE

(ai sensi del la Legge 264/91)

L'INSERIMENTO IN ORGANICO ED IL RILASCIO DEI RELATIVI TESSERINI



QUADRO C) DATI AGENZIA PRATICHE AUTO

DENOMINAZIONE _____
 AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____ PROV _____
 CAP _____ VIA _____
 AUTORIZZAZIONE NUMERO _____ DEL _____
 CODICE D.T.T. _____
 TELEFONO _____ CELLULARE _____
 FAX _____ E-MAIL _____

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

TIMBRO AGENZIA

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA A MANI DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE **GIA' SOTTOSCRITTA** E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. 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 30/06/2003, N. 196**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma – via IV Novembre, 119/A – 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento XIV, con sede in Via Pinciani, 22 – 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA

1. Compilare uno o più moduli riassuntivi (allegato A) a seconda del numero dei dipendenti;
2. Compilare il modello allegato B per ogni dipendente;
3. Copia permesso di soggiorno per i cittadini non appartenenti alla comunità europea;
4. n. 1 foto formato tessera per ogni dipendente;
5. Fotocopia del documento di riconoscimento valido per ogni dipendente;
6. Per il rinnovo è prevista la riconsegna del tesserino scaduto;

2



**IMPRESE DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO
INSERIMENTO IN ORGANICO * RICHIESTA TESSERINI
ALLEGATO A**

DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 1		
COGNOME _____ NOME _____		
NATO A _____ PROV _____ IL _____		
E RESIDENTE IN _____ PROV _____		
CAP _____ VIA _____		
CODICE FISCALE _____		
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____		
NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____		
RILASCIO	RINNOVO	RICONSEGNA
DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 2		
COGNOME _____ NOME _____		
NATO A _____ PROV _____ IL _____		
E RESIDENTE IN _____ PROV _____		
CAP _____ VIA _____		
CODICE FISCALE _____		
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____		
NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____		
RILASCIO	RINNOVO	RICONSEGNA
DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 3		
COGNOME _____ NOME _____		
NATO A _____ PROV _____ IL _____		
E RESIDENTE IN _____ PROV _____		
CAP _____ VIA _____		
CODICE FISCALE _____		
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____		
NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____		
RILASCIO	RINNOVO	RICONSEGNA
DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 4		
COGNOME _____ NOME _____		
NATO A _____ PROV _____ IL _____		
E RESIDENTE IN _____ PROV _____		
CAP _____ VIA _____		
CODICE FISCALE _____		
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____		
NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____		
RILASCIO	RINNOVO	RICONSEGNA



**IMPRESE DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO
INSERIMENTO IN ORGANICO * RICHIESTA TESSERINI
ALLEGATO B**

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INSERIMENTO ORGANICO IMPRESE DI CONSULENZA

QUADRO A) DATI DIPENDENTE	
IL SOTTOSCRITTO _____	
NATO A _____	PROV _____ IL _____
E RESIDENTE IN _____ PROV _____	
CAP _____ VIA _____	
CODICE FISCALE _____	
<input type="radio"/> IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA	
<input type="radio"/> (oppure, se è cittadino di uno Stato non appartenente all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____	
_____ RILASCIATO DA _____	SCADE IL _____.

DICHIARA (Barrare con una crocetta solo al contenuto che si intende dichiarare)

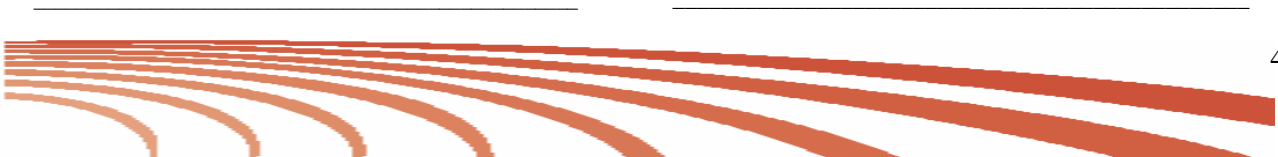
QUADRO B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE SUI REQUISITI	
di non essere dipendente dello stato o ente pubblico.	<input type="checkbox"/>
di essere dipendente della società/ditta _____ di accettare le mansioni stabilite e di essere assunto con la seguente posizione giuridica: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; contratto a progetto; altro _____	
di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dalla Legge 27/12/1956 n. 1423 art. 3, come sostituita dalla legge 03/08/1998 n. 327 e dalla legge 31/05/1965 n. 575 (sorveglianza speciale di P.S., Divieto di soggiorno, Obbligo di soggiorno o dimora).	<input type="checkbox"/>
di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.	<input type="checkbox"/>

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA A MANI DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):
 I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. 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 30/06/2003, N. 196**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma - via IV Novembre, 119/A - 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento XIV, con sede in Via Pianciani, 22 - 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E DATA

FIRMA ()**



Il Sistema di Gestione per la Qualità del Servizio 2 del Dipartimento XIV è certificato UNI EN ISO 9001:2000