



AVVISO

Si informa l'utenza interessata

che l'allegata domanda

**dal giorno 01 luglio 2017 non può più essere presentata in
forma cartacea, ma viene accettata esclusivamente**

via PEC all'indirizzo:

trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

**L'assolvimento dell'imposta di bollo va effettuato con l'acquisto
della marca da 16€ da parte dell'interessato e la presentazione,
unitamente alla domanda, della dichiarazione allegata.**

**Si informa altresì che il procedimento sarà a breve attivato nel
portale SUAP “www.impresainungiorno.gov.it”, che diverrà
l'unico canale ammesso per presentare la pratica. A tempo
debito saranno fornite le informazioni del caso.**

TRASPORTI

DOMANDA DI SOSTITUZIONE O INTEGRAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO
PER LE REVISIONI DEI VEICOLI A MOTORE

MARCA DA BOLLO
DA €16,00

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Trasporti
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
e residente in _____ (prov. ____) c.a.p. _____
via _____ n. _____
in qualità di ¹ _____
dell'impresa/consorzio ² _____
con sede operativa sita in ³ _____
a cui è stata rilasciata l'autorizzazione n. ____ / ____ in data _____
per l'attività di revisione dei veicoli a motore,

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

la sostituzione del Responsabile Tecnico Sig. _____
con il Sig. _____

NOTE:

1. indicare se: titolare, socio amministratore, amministratore unico, legale rappresentante, ecc.;
2. indicare l'esatta denominazione dell'impresa, consorzio, ecc.;
3. indicare la sede (comune, via e numero civico) dove vengono svolte le operazioni di revisione, sia nel caso di impresa singola, sia nel caso di consorzio

nato a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____, n. _____

l'integrazione del Responsabile Tecnico con il Sig. _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in

via/piazza _____, n. _____

e il contestuale riconoscimento dei requisiti personali e professionali per la funzione di responsabile tecnico nell'attività di revisione dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80 comma 8 del D. Lgs. 30.04.1992, n. 285/1992, di cui all'art. 240 comma 1 del D.P.R. 15.12.1992, n. 495 e successive modificazioni.

A tal fine allega la dichiarazione sostitutiva di certificazione del responsabile tecnico, nonché: Attestazione del pagamento di € 20,00 per oneri di istruttoria attraverso una delle seguenti modalità (barrare la modalità prescelta

bonifico bancario sul conto bancario intestato a: Città metropolitana di Venezia - Servizio di Tesoreria – IBAN IT69T0200802017000101755752 UNICREDIT BANCA S.p.A. – Agenzia Mercerie dell'Orologio San Marco, 191 - 30124 Venezia con la causale: oneri di istruttoria apertura nuovo centro revisioni veicoli;

bollettino di conto corrente postale n. 17470303 intestato a: Città metropolitana di Venezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria – San Marco, 2662 – 30124 Venezia, con la causale: oneri di istruttoria apertura nuovo centro revisioni veicoli;

bonifico postale sul conto corrente postale intestato a: Città metropolitana di Venezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria - IBAN IT16K0760102000000017470303 – con la causale: oneri di istruttoria apertura nuovo centro revisioni veicoli;

on line con carte di credito o altri sistemi di pagamento elettronico utilizzando il seguente link <http://cittametropolitana.ve.it/pagamenti-on-line.html>

in caso di dipendente, copia conforme libro matricola e copia doc. iscrizione I.N.A.I.L. o I.N.P.S.

in caso di collaboratore di impresa familiare, copia conforme atto costitutivo dell'impresa familiare e iscrizione I.N.A.I.L. o I.N.P.S.

In caso di altra forma contrattuale (specificare la tipologia) allega:

(data)

(timbro e firma)

Firma apposta dal dichiarante in presenza di un funzionario o dipendente incaricato: _____
o, in alternativa allega copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/2000.

**Dichiarazioni Sostitutive rese dal Responsabile Tecnico
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____,
consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 delle sanzioni penali previste nel
caso di falsità in atti e di mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

1. di essere residente a _____
(prov.: _____), via/piazza _____, n. _____;
2. di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea;
3. che il proprio codice fiscale è _____;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data ____/____/____ presso⁴ _____
_____;
5. di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
6. di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
7. di non aver riportato condanne per delitti anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimento penale;
8. di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale rilasciato dalla Regione/Provincia Autonoma _____ in data ____/____/____
prot. nr. _____ per responsabile tecnico di operazioni di revisione periodica dei veicoli a motore previsto dall'art. 240 primo comma lett. h) del D.P.R. 16/12/1992, n.495;
9. di prestare la propria opera in qualità di responsabile tecnico **in modo esclusivo e con continuità** presso la sede operativa dell'impresa/consorzio⁵ _____
_____ sita in⁶ _____
alla quale è stata rilasciata l'autorizzazione alle revisioni;

(data)

firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

Firma apposta dal dichiarante in presenza di un funzionario o dipendente incaricato: _____
o, in alternativa allega copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/2000.

NOTE:

4. Indicare l'istituto scolastico o l'università e l'indirizzo esatto;
5. Indicare l'esatta denominazione dell'impresa, consorzio, ecc.;
6. Indicare il Comune, la via e il numero civico della sede operativa.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. n.196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, La informiamo, nella Sua qualità di Interessato, che i Suoi dati personali verranno trattati come segue:

1. CONFERIMENTO E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dall'art.80 del C.d.S. e successivi provvedimenti di attuazione ed integrazione.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E INCARICATI

Il trattamento dei Dati per le suddette finalità avrà luogo con modalità sia automatizzate che non automatizzate e nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla normativa. I Dati potranno essere trattati dai dipendenti addetti ai procedimenti riguardanti l'attività di revisione. I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Città metropolitana di Venezia a cui è diretta l'istanza, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.Lgs. n.196/2003.

3. COMUNICAZIONE DEI DATI

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 dall'art. 19 del D.Lgs. n.196/2003.

4. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. Inoltre ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

5. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è la Città metropolitana di Venezia e il responsabile è il Dirigente del Servizio a cui è diretta l'istanza, a al quale l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i “dati personali” contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti e i limiti stabiliti dal D.Lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

ALLEGATO E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO
(ex artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____;

in relazione all'istanza di autorizzazione all'attività di revisione auto e/o ciclomotori e motoveicoli ai sensi del
vigente "Regolamento per la disciplina dell'attività di revisione di veicoli" della Città metropolitana di Venezia;

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in
caso di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti

DICHIARA

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 in una delle seguenti modalità:

(barrare solo la casella che interessa)

In modo virtuale, contestualmente al versamento degli oneri di istruttoria con la seguente modalità di
pagamento _____ (*): la Città metropolitana di Venezia verserà all'Agenzia
delle Entrate l'importo dell'imposta di bollo, come da Autorizzazione n. 97271/2016, ai sensi dell'art. 35 del
DPR 642/1972;

con versamento eseguito tramite acquisto del relativo contrassegno, avente i seguenti dati identificativi:

codice identificativo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data e ora di emissione _____

2. in caso di acquisto del contrassegno: ad annullare la predetta marca da bollo apponendola nell'apposito
spazio della domanda di autorizzazione (materializzata)

3. di impegnarsi a conservare il contrassegno o la ricevuta attestante il versamento (unitamente agli oneri di
istruttoria) contestualmente alla stessa domanda, per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, copia di documento di identità valido del sottoscrittore.

Luogo e data, _____

Firma

**(*) Indicare semplicemente se il versamento è avvenuto con bonifico bancario / bollettino di conto corrente postale
/ bonifico postale / procedura on line (PAGOPA)**