

OGGETTO: DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE PERSONALE ESECUTIVO AGENZIA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO (art. 4 co. 2 L. 264/91 ss.mm.)

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____, in qualità di titolare/legale
rappresentante/affidatario di studio di consulenza automobilistica/Delegazione ACI
denominato/a _____ con sede in

_____ via/p.zza _____

pec/e-mail _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 4, co. 2 L. n. 264/1991 ss.mm. e della Circolare Min. Trasp. n. 1888/4307/93

Che si AUTORIZZI il sig./la sig.ra _____

nato/a.....il.....residente

a.....in Via/P.zza.....n.....

C.F.

a svolgere gli adempimenti puramente esecutivi, anche presso Pubblici Uffici, per conto del
sopraindicato studio di consulenza/Delegazione ACI

A TAL FINE DICHIARA

*consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti
falsi ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 ss.mm..*

1. *che il soggetto sopra indicato collabora con lo studio di consulenza/Delegazione ACI con la
SEGUENTE POSIZIONE: (specificare rapporto lavoro/collaborazione):*

2. *che a seguito di tale inserimento il personale operante nell'Agenzia è il seguente:*

-
3. di avere provveduto al versamento dei diritti di istruttoria secondo le modalità indicate dalla Provincia sul proprio sito www.provincia.livorno.it , Trasporto Privato;
 4. di avere preso visione dell'informativa sulla privacy sotto riportata in merito al trattamento dei dati personali

N.B. Il titolare/legale rappresentante dello studio di consulenza è tenuto a comunicare la cessazione del rapporto di collaborazione con il personale inserito ai sensi dell'art. 4 co. 2 della L. 264/91 .

Luogo e Data _____

Firma

(per esteso e leggibile)

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE NEL CASO LA FIRMA NON VENGA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO (art. 38 DPR 445/2000).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- ☐ Fotocopia documento d'identità del richiedente in corso di validità
- ☐ Dichiarazione sostitutiva redatta dal personale da autorizzare - vedi **Mod. 2**
- ☐ Fotocopia valido documento d'identità della persona da autorizzare

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it , accedendo alla sezione privacy. Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.