Applicare Contrassegno telematico secondo normativa vigente: € 16,00 ovvero

Allegare il modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo

## ATTIVITA' di CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

Legge 8.8.1991 n° 264 art. 3 - Legge 04.01.1994 n° 11 Delibera Consiglio Provinciale n. 50 del 02.10.2007

## INSERIMENTO/SOSTITUZIONE COLLABORATORI AMMINISTRATIVI e/o ATTRIBUZIONE POTERE DI DELEGA

Studi di Consulenza 07

Alla PROVINCIA di GROSSETO

Area Tecnica Servizio Mobilità e Trasporti U.P. Motorizzazione Civile Piazza Martiri d'Istia, 1 58100 - GROSSETO

DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE	
II/La sottoscritto/a in qualità di	
☐ Titolare Impresa individuale ☐ Legale Rappresentante Società ☐ Amministratore  della (ragione sociale/denominazione)	
Con la compilazione di questo modulo <b>dichiaro</b> di rendere, sotto la propria responsabilità, dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 19, 38, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) <b>e di essere a conoscenza</b> che l'Amministrazione provinciale potrà procedere ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U. In caso di dichiarazioni false o mendaci, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, <b>il sottoscrittore è anche consapevole</b> che potranno sempre e in ogni tempo essere adottati sia provvedimenti inibitori e conformativi (art. 19, comma 3 L. 241/1990, come modificato dalla L. 122/2010), che quelli previsti in materia di sanzioni penali (artt. 75, 76 del DPR 445/2000).	
COMUNICA	
- che per gli adempimenti puramente amministrativi intende avvalersi della collaborazione del/la:  1) Sig/ra	
Consulenza  che le collaborazioni avvengono nelle varie tipologie ammesse dalla normativa, nel cumulo delle prestazioni lavorative e viene rispettato il limite massimo dell'orario di lavoro, compreso lo straordinario, previsto dalla vigente normativa sul lavoro	
<ul> <li>□ di aver provveduto alla loro regolare iscrizione agli Istituti previdenziali e assicurativi</li> <li>□ che per quanto a conoscenza nei loro confronti non sussistono:         <ul> <li>cause per essere dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza</li> <li>cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 88 comma 4-bis e art. 89 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n° 159 e s.m.i.</li> <li>procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 1423/56 o di una delle cause ostative previste dalla Legge 575/65</li> <li>specifiche pronunce da parte dell'Autorità giudiziaria o amministrativa che condanni, interdica, inabiliti,</li> </ul> </li> </ul>	

sospenda o renda comunque inidoneo all'esercizio dell'attività di Consulenza

INFORMA	
- che quanto sopra viene richiesto	
<ul> <li>in aggiunta al personale precedentemente autorizzato</li> <li>in sostituzione del sottoelencato personale in organico</li> </ul>	
1) Sig/ra2) Sig/ra	
- di voler estendere il potere di autentica (art 7 della Legge 4 agosto Legge 27 dicembre 2006, n. 296) al/alla	o 2006, n. 248 e art. 1, comma 68 della
1) Sig/ra	utomobilista
Dichiara di essere a conoscenza che:	
<ul> <li>ogni variazione del personale deve essere comunicata per iscritt di giorni trenta dall'instaurazione o cessazione del rapporto di lav</li> </ul>	
☐ le variazioni comunicate possono essere effettuate con efficacia presente attestata dalla data di protocollazione senza necessità d	•
☐ il Titolare dell'autorizzazione risponde direttamente dell'attività s nell'esercizio delle loro mansioni	volta dai propri dipendenti e/o collaboratori
☐ Dichiara che le fotocopie degli atti e dei documenti allegati sono da pubbliche amministrazioni	conformi agli originali rilasciati o conservati
Allega per ogni soggetto:	
Copia fronte-retro e leggibile:	
☐ di un documento d'identità in corso di validità☐ Codice Fiscale	
☐ documentazione attestante la tipologia contrattuale del rap	porto di lavoro instaurato e l'avvenuta
denuncia agli Istituti previdenziali e assicurativi  documentazione relativa a misure amministrative, divieti e conda	anne:
O in corso	
O per cui è intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione	
Altro (specificare)	
Auto (specificare)	
	* (Firma per esteso e leggibile)

\*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.