

Riservato all'Ufficio

Prot. n. _____

Data _____

Pratica _____

ALLA PROVINCIA DI CHIETI
SETTORE - 6 -
SERVIZIO TRASPORTI
Via Discesa delle Carceri n° 2
66100 - CHIETI

Marca da
 Bollo da
 € 16,00

ISTANZA RILASCIO TESSERINO PERSONALE ESECUTIVO

ATTENZIONE

Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è 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. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ c.f. _____

titolare/legale rappresentante dello studio di consulenza denominato:

partita I.V.A. _____ con sede in _____ (____)

via _____ n. _____ C.A.P. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO PER IL PERSONALE ESECUTIVO

1. per se stesso

per lo studio di consulenza denominato _____

con sede in _____ (____) via _____ n. _____ C.A.P. _____

2. per il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ c.f. _____ in qualità di:

dipendente lavoratore autonomo collaboratore familiare associato in partecipazione

(altro _____)

< > tempo indeterminato < > tempo determinato fino al _____ < > full time < > part time

per lo studio di consulenza denominato _____

con sede in _____ (____) via _____ n. _____ C.A.P. _____

3. per il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ c.f. _____ in qualità di:

dipendente lavoratore autonomo collaboratore familiare associato in partecipazione
 altro _____)

< > tempo indeterminato < > tempo determinato fino al _____ <> full time <>part time

per lo studio di consulenza denominato _____

con sede in _____ (____) via _____ n. _____ C.A.P. _____

4. per il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ c.f. _____ in qualità di:

dipendente lavoratore autonomo collaboratore familiare associato in partecipazione
 altro _____)

< > tempo indeterminato < > tempo determinato fino al _____ <> full time <>part time

per lo studio di consulenza denominato _____

con sede in _____ (____) via _____ n. _____ C.A.P. _____

Data _____

Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 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 e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità.**

Documentazione da allegare

Attestazione versamento € 25,00 contributo "istruttoria pratica"

copia del contratto di lavoro

documentazione attestante collaborazione familiare o associazione in partecipazione

dichiarazione sostitutiva requisiti personali e morali personale esecutivo/responsabile didattico (**Mod_auto_10-11**)

copia documento identità in corso di validità

copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione (se dipendente)

nulla osta datore di lavoro (per il personale avente già un altro rapporto di impiego, pubblico o privato, full time)

n. 2 foto tessera

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Chieti - Servizio Trasporti, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. 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. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Chieti a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il

_____ c.f. _____

delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: _____ rilasciato da _____ in data _____

Data _____

Firma _____