



## COMUNICAZIONE DI NOMINA/REVOCA DEL RESPONSABILE TECNICO

Prot. Arrivo N. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

Registro N. \_\_\_\_\_

**Alla Provincia di Vicenza  
Servizio Trasporti  
Palazzo Arnaldi  
Contrà SS. Apostoli, 18  
36100 VICENZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail certificata \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in possesso di autorizzazione rilasciata da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
presso la sede operativa sita nel comune di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### COMUNICA

- la NOMINA del sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso dei requisiti e condizioni di cui agli artt. 239 e 240 del DPR n. 495/92,  
all'incarico di Responsabile Tecnico delle revisioni presso la sede sopraindicata;
- la REVOCA del sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
dall'incarico di Responsabile Tecnico delle revisioni presso la sede sopraindicata, per il seguente  
motivo: \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- a) che l'impresa esercita effettivamente tutte le attività di cui all'art. 1, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 122, e successive modifiche ed integrazioni ed è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 80 c. 8 del D. L.vo n. 285/82 e dagli artt. 239 e 240 del DPR n. 495/92 e successive modificazioni;
- b) che il nominato Responsabile Tecnico è in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del citato DPR n. 495/92, e svolge le funzioni in maniera continuativa ed esclusiva presso l'impresa sopraindicata, in base al seguente rapporto
- lavoratore subordinato con contratto     a tempo indeterminato  
 a tempo determinato scadente il \_\_\_\_\_
- collaboratore familiare
- altro \_\_\_\_\_
- c) di essere a conoscenza che il Responsabile Tecnico potrà svolgere la funzione solo dopo il rilascio dell'autorizzazione prevista;
- d) di avvalersi attualmente, per le funzioni di Responsabile/i Tecnico/i del/i Sigg.:

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>

in possesso dei requisiti e condizioni di cui all'art. 240 del DPR 495/92 sopracitato e già a suo tempo autorizzati.

ALLEGA:

- 1) fotocopia documento di identità personale dei soggetti che sottoscrivono le autocertificazioni;
- 2) fotocopia codice fiscale del Responsabile Tecnico;
- 3) copia del titolo di studio del R.T. (diploma di perito industriale, di geometra, maturità scientifica, laurea in ingegneria)
- 4) attestato di superamento del corso per responsabile tecnico delle officine di revisione;
- 5) autocertificazione dati anagrafici e antimafia con dichiarazione di esclusività e continuità svolgimento funzioni di Responsabile Tecnico presso il centro revisioni.
- 6) documentazione atta a dimostrare che il Responsabile Tecnico svolge la propria attività in qualità di dipendente del richiedente l'autorizzazione, in maniera continuativa ed esclusiva.

I

**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 sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Vicenza – Contrà Gazzolle 1 - 36100 Vicenza, secondo le disposizioni previste dal D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 298/1974, dal D. Lgs. n. 395/2000 e successive integrazioni e modifiche, nonché dai regolamenti attuativi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dati è la Provincia di Vicenza, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.*

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

firma leggibile del dichiarante