

Imposta di bollo assolta in
modo virtuale -
Autorizzazione dell'Agenzia
delle Entrate - Direzione
Regionale della Lombardia
n. 39886 del 12/08/2004

Provincia di Pavia
p.zza Italia, 2
27100 PAVIA

Istanza di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall'art. 75 del decreto citato.

in qualità di :

titolare della ditta individuale _____

legale rappresentante della società _____

con sede legale in _____ (Prov. ____)

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

telefono n. _____ fax n. _____

e-mail _____

P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

iscritta nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. di

R.E.A. _____ C.F./ P.IVA _____

sede operativa in _____ (Prov. ____)

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

(eventuale) sede secondaria in _____ (Prov. ____)

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

CHIEDE

ai sensi della Legge n. 264 del 8 agosto 1991 e del D.M. 9 novembre 1992

al fine di svolgere l'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

denominato _____

sito in _____ (Prov. ____)

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

IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE per:

nuova apertura

nuova apertura e contestuale apertura sede secondaria

apertura sede secondaria

trasferimento di sede di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

dal Comune di _____ (Prov. _____)

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

al Comune di _____ (Prov. _____)

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

modifiche societarie (allega copia atto registrato) a seguito di:

cessione d'azienda (allega copia atto registrato)

altro _____

IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE IN VIA PROVVISORIA

ai sensi dell'art. 4, commi 4 e 5 della L. n. 11/94, a seguito di decesso / sopravvenuta incapacità fisica del titolare / socio / amministratore Sig./ra _____

in possesso dell'attestato di idoneità professionale (*allega certificato di morte o certificato medico attestante l'incapacità fisica*), e individua quale preposto a svolgere l'attività in via provvisoria il/la sig./ra _____

(eventuale) in possesso di attestato di idoneità professione rilasciata da _____
_____ n. _____ del ____/____/____

in possesso dei requisiti di idoneità personale e morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (come risulta dalla dichiarazione **M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** debitamente compilata e resa dall'interessato)

che non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;

che non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

che non è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;

che è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e che ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (*allega nulla osta*);

LA SOSPENSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato " _____ "

autorizzazione n. _____ del ____/____/____ rilasciata da _____
per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____
motivazione _____

LA NOMINA DI SOSTITUTO per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato " _____ " autorizzazione n. _____ del ____/____/____ rilasciata da _____ nella persona del/la sig./ra _____

in possesso di attestato professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data ____/____/____ rilasciato da _____ (*allega attestato in originale*)

in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011 (*allega M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali debitamente compilata dall'interessato*)

che non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;

che non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

che non è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;

che è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e che ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (*allega nulla osta*)

motivazione _____

a tal fine DICHIARA

ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

di essere nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov. ____)
codice fiscale _____

di essere residente a _____ (Prov. ____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____

di essere cittadino

italiano

dello Stato _____ appartenente all'Unione Europea stabilito in Italia

- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____
- di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648, e 648 bis del Codice Penale o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- di aver riportato con sentenza definitiva, relativamente alle misure sopra riportate, condanne ostative all'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ma di aver ottenuto per esse riabilitazione in data ____/____/____ con sentenza definitiva n. _____ ;
- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Decreto antimafia);

DICHIARA INOLTRE

QUADRO A: DATI RELATIVI ALL'IMPRESA

- che l'impresa risulta iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
N. R.E.A. _____ data ____/____/____ cf/p.iva _____
- che risultano titolari di cariche o qualifiche i seguenti soggetti ¹:

Cognome - Nome	Codice fiscale	Carica/Qualifica

¹ indicare per le società: tutti i soci per le società di persone; tutti i soci accomandatari per le società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; tutti gli amministratori per ogni altro tipo di società. Tutti i soggetti sopra indicati devono sottoscrivere la dichiarazione **Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali**

- che a carico dell'impresa non sussistono procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Decreto antimafia);
- che l'impresa si avvale, per gli adempimenti puramente esecutivi, anche presso uffici pubblici, del seguente personale inserito nell'ambito dell'impresa o ad essa vincolato con rapporto di lavoro nelle

forme previste dalla normativa vigente, in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (*allega Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali* debitamente compilata e resa da ciascuno dei collaboratori):

Cognome - Nome	Codice fiscale	Tipo di rapporto di lavoro (Lavoratore dipendente, collaboratore familiare, associato in partecipazione)

- che l'impresa è già in possesso di autorizzazione n. _____ rilasciata in data ____/____/____ da _____ ai sensi della Legge n. 264/91 e s.m.i. per la sede di _____ (Prov. ____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____

QUADRO B: RESPONSABILE PROFESSIONALE

compilare se ricorre il caso di ditta individuale o se il responsabile professionale coincide con il legale rappresentante della Società:

- di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data ____/____/____ rilasciato da _____ (*allega attestato in originale*)
- di non essere dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;
- di essere dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e di aver ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (*allega nulla osta*)
- di svolgere l'attività di preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. n. 264/91 presso la sede di _____ (Prov. ____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____ e di non espletare la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e di impegnarsi a non svolgerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;
- di non ricoprire il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e di impegnarsi a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

compilare se il responsabile professionale è soggetto diverso dal legale rappresentante della Società (in ogni caso il responsabile professionale deve essere: socio di società di persone, socio accomandatario per le società in accomandita semplice o in accomandita per azioni, amministratore per ogni altro tipo di società):

- che il Sig. _____ nominato preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. 264/91:
- è in possesso dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data ____/____/____ rilasciato da _____ (*allega attestato in originale*);
- è in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011 (*allega Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali debitamente compilata e resa dall'interessato*)
- non è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;
- è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (*allega nulla osta*)
- svolge l'attività di preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. n. 264/91 presso la sede di _____ (Prov. ____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____
e non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e si impegna a non svolgerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;
- non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;

QUADRO C: DIMOSTRAZIONE DELLA CAPACITA' FINANZIARIA

- che l'impresa è in possesso del requisito della capacità finanziaria di cui all'art. 4 del D.M. 9/11/1992 (*allega attestazione redatta secondo il Mod M2-Fac simile attestazione capacità finanziaria*);

QUADRO D: DATI RELATIVI AI LOCALI

- che l'impresa ha la disponibilità dei locali, conformi al D.M. 9/11/1992, situati nel Comune di: _____ (Prov. ____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____
in forza di (*allega documentazione*):
- proprietà con atto trascritto presso _____
di _____ in data ____/____/____ al numero _____
- locazione con contratto di affitto tra _____
C.F./P.IVA _____ e _____
_____ C.F./P.IVA _____
sottoscritto in data ____/____/____ registrato presso _____
di _____ numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____

comodato/altro diritto reale con atto di _____
in data ____/____/____ registrato/trascritto presso _____
al numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____

- che i suddetti locali sono idonei all'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ai sensi del D.M. 9/11/1992 come da certificato di agibilità/abitabilità (ad uso studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto) ovvero certificazioni/segnalazioni prodotte ai sensi del T.U. Edilizia D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i. (*allega documenti*);
- che i suddetti locali rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9/11/1992 come da Pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato (*allega Mod. M3-Asseverazione locali*);
- che i suddetti locali:
- godono dell'esclusiva destinazione ad uso commerciale;
 - sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza in oggetto;
 - sono adibiti anche all'attività dell'autoscuola denominata
“ _____ ”
e le due attività hanno in comune l'ingresso e gli uffici di segreteria destinati alla ricezione del pubblico ed al ricevimento degli incarichi.

QUADRO E: DATI RELATIVI ALLA SEDE SECONDARIA
--

- di aver nominato, per la sede secondaria di _____ (Prov. ____)
C.A.P. _____ via _____ n. ____ per la quale
si richiede l'autorizzazione, come preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4
della L. 264/91, il/la sig./ra _____
in qualità di ² _____
- ² indicare se: instutore in organico all'impresa quale socio non di capitali o socio accomandante, dipendente, collaboratore familiare, associato in partecipazione; socio nelle società di persone; socio accomandatario nelle società in accomandita semplice o per azioni; amministratore nelle società di capitali
- in possesso di attestato professionale per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione di mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data ____/____/____
rilasciato da _____ (*allega attestato in originale*)
- in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011 (*allega Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali debitamente compilata e resa dall'interessato*)
- che non è non dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata;
- che è dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata e ha ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto; (*allega nulla osta*)

- che non espleta la medesima attività presso altro studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e si impegna a non svolgerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;
- non ricopre il ruolo di responsabile tecnico o di responsabile professionale in altre imprese anche non di consulenza e si impegna a non assumerlo successivamente, salva fuoriuscita dall'impresa per cui opera;
- che, per gli adempimenti puramente esecutivi, anche presso uffici pubblici, si avvale del seguente personale inserito nell'ambito dell'impresa o ad essa vincolato con rapporto di lavoro nelle forme previste dalla normativa vigente, in possesso dei requisiti di idoneità morale di cui all'art. 3 c. 1 lett. c), d), e) della L. 264/1991 e nei cui confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (**allega Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** debitamente compilata e resa da ciascuno dei collaboratori):

Cognome - Nome	Codice fiscale	Tipo di rapporto di lavoro (Lavoratore dipendente, collaboratore familiare, associato in partecipazione)

- che, per la sede secondaria, l'impresa è in possesso del requisito della capacità finanziaria di cui all'art. 4 del D.M. 9/11/1992 (**allega attestazione redatta secondo il Mod M2-Fac simile attestazione capacità finanziaria**);
- che, per la sede secondaria, l'impresa ha la disponibilità dei locali, conformi al D.M. 9/11/1992, situati nel Comune di: _____
(Prov. _____) C.A.P. _____ via _____ n. _____
in forza di (**allega documentazione**);
 - proprietà con atto trascritto presso _____
di _____ in data ____/____/____ al numero _____
 - locazione con contratto di affitto tra _____
C.F./P.IVA _____ e _____
_____ C.F./P.IVA _____
sottoscritto in data ____/____/____ registrato presso _____
di _____ numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____
 - comodato/altro diritto reale con atto di _____
in data ____/____/____ registrato/trascritto presso _____
al numero _____ serie _____ validità fino ____/____/____

- che i suddetti locali sono idonei all'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ai sensi del D.M. 9/11/1992 come da certificato di agibilità/abitabilità (ad uso studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto) ovvero certificazioni/segnalazioni prodotte ai sensi del T.U. Edilizia D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i. (*allega documenti*);
 - che i suddetti locali rispettano i criteri di cui all'art. 1 del D.M. 9/11/1992 come da Pianta e sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato (*allega Mod. M3-Asseverazione locali*);
 - che i suddetti locali:
 - godono dell'esclusiva destinazione ad uso commerciale;
 - sono adibiti esclusivamente all'attività di consulenza in oggetto;
 - sono adibiti anche all'attività dell'autoscuola denominata
 “_____”
- e le due attività hanno in comune l'ingresso e gli uffici di segreteria destinati alla ricezione del pubblico ed al ricevimento degli incarichi.

Allega la seguente documentazione (barrare con una crocetta solo la casella relativa agli allegati effettivamente presenti):

- N. _____ modelli **Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** compilati da: tutti i soci nelle società di persone; tutti i soci accomandatari nelle società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; tutti gli amministratori per ogni altro tipo di società;
- N. _____ modelli **Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali** compilati dal personale inserito nell'ambito dell'impresa o ad essa vincolato con rapporto di lavoro;
- N. _____ documenti d'identità in corso di validità di tutti i soggetti che hanno sottoscritto la dichiarazione (**Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali**);
- Attestato di idoneità professionale in originale del preposto abilitato all'esercizio dell'attività ai sensi dell'art. 4 della L. n. 264/91;
- (*nel caso di apertura di un'ulteriore sede*) Documentazione atta a comprovare la nomina del preposto abilitato all'esercizio dell'attività di consulenza;
- (*eventuale*) Copia della comunicazione obbligatoria on-line al centro per l'impiego competente per territorio, nel caso di institore in organico all'azienda in qualità di dipendente;
- (*eventuale*) Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei requisiti morali del preposto (**Mod M1-Dichiarazione relativa ai requisiti morali**);
- Attestazione di capacità finanziaria di euro 51.645,69 come previsto dal D.M. 9/11/1992 per la sede principale e per l'eventuale sede secondaria (**Mod M2-Fac simile attestazione capacità finanziaria**);
- Atto attestante la disponibilità dei locali per la sede principale e l'eventuale sede secondaria (contratto di locazione, contratto di comodato, atto di compravendita, comunicazione inerente il subentro nei locali ai sensi della L. n. 392/1978 o altro atto) riportante gli estremi di registrazione o l'indicazione dell'assoggettamento dell'atto ad I.V.A., in corso di validità;
- Relazione tecnica contenente la descrizione dei locali asseverata da un professionista abilitato, attestante il rispetto dei requisiti previsti dal D.M. del 9/11/1992 e la conformità alle vigenti normative in materia di edilizia, igiene e sicurezza (**Mod M3-Asseverazione locali**);
- Attestazione comprovante il versamento di euro 25,82 conto corrente n. 5462 intestato a Tesoreria Provinciale dello Stato ai sensi del D.M. 26/04/1996 con causale “contributo una tantum studio di consulenza automobilistica”
- (*Nel caso di trasferimento complesso aziendale*) Atto di cessione d'azienda e comunicazione di cessione attività dell'impresa cedente (**Mod M4-Dichiarazione di cessione di attività**);
- Attestazione del versamento di euro 55,84 (euro 39,84 per oneri di istruttoria + euro 16,00 per assolvimento imposta di bollo), da effettuarsi unicamente con versamento pagoPA sul portale

istituzionale della Provincia di Pavia, accedendo alla sezione PIATTAFORMA PAGAMENTI PAGOPA al seguente link: <https://www.provincia.pv.it/it/page/28516> e selezionare il link Pagamenti Spontanei <https://pavia.provincia-online.it/web/pagamenti> – voce TRASPORTI, con la seguente causale: “Trasporto privato - Studi di consulenza”.

Data ____/____/____

Firma* _____

* La sottoscrizione dell’istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 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, la dichiarazione può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o in via telematica e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d’identità in corso di validità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL’ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR)

In relazione alla raccolta dei dati personali che la Provincia di Pavia si appresta a fare nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa, La informiamo, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento citato, di quanto segue:

Trattamento

Per trattamento si intende “qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l’ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, quali la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l’adattamento o la modifica, l’estrazione, la consultazione, l’uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l’interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione” (articolo 4 del RGPD). A seguito della raccolta dei suoi dati personali avrà inizio il trattamento degli stessi da parte di questo Ente.

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite dalla normativa vigente a questo Ente (Art. 6.1 lettera “e” del RGPD) in relazione al procedimento in oggetto.

Titolare del Trattamento

Il Titolare del Trattamento è la Provincia di Pavia con sede in Pavia, Piazza Italia n. 2.

Responsabile del Trattamento

Il Responsabile dello specifico trattamento dei Suoi dati qui raccolti, in quanto designato dal Titolare, è Il Dirigente del Settore Lavori Pubblici, Edilizia e Mobilità, telefono 0382/597256, e-mail: antonio.massaro@provincia.pv.it, pec: provincia.pavia@pec.provincia.pv.it al quale potrà rivolgersi per l’esercizio dei diritti dell’interessato.

L’elenco completo e aggiornato di eventuali altri Responsabili che trattano i Suoi dati - in esecuzione di rapporti di lavoro o convenzionali o di collaborazione con la Provincia di Pavia per lo svolgimento delle funzioni istituzionali inerenti al presente trattamento - è disponibile presso l’Ente.

Responsabile della Protezione dei Dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali della Provincia di Pavia, in quanto designato dal Titolare ai sensi dell’articolo 39 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati e unico per tutto l’Ente, è HyperGrid Srl, contattabile all’indirizzo dpo@hypergrid.it.

Ulteriori informazioni relative alla presente informativa possono essere visionate accedendo all’apposita sezione sul sito istituzionale dell’Ente al seguente indirizzo: <https://www.provincia.pv.it/informativa>

Data ____/____/____

Firma _____