

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

**SOSTITUZIONE DEL RESPONSABILE PROFESSIONALE**  
Studi di Consulenza 06

**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**

Il/La sottoscritto/a ..... in qualità di

Titolare Impresa individuale  Legale Rappresentante Società  Amministratore

della (ragione sociale/denominazione) .....

Con la compilazione di questo modulo **dichiaro** 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) e di **essere a conoscenza** 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, **il sottoscrittore è anche consapevole** 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).

**RICHIEDE**

1. il rilascio di specifica autorizzazione all'inserimento in organico come Responsabile Professionale presso la sede operativa di ..... del/la Sig./ra ..... in possesso dei requisiti personali e professionali di cui agli art. 3 e 5 della Legge 8 agosto 1991 n. 264
2. contestuale comunicazione della presa d'atto della cessazione del rapporto di lavoro con il/la Sig./ra .....

**DICHIARA**

- di essere consapevole** che il Responsabile Professionale potrà esercitare l'attività solo successivamente al rilascio dell'autorizzazione provinciale che rimane subordinata alla permanenza nel tempo di tutti i requisiti previsti per il rilascio e a specifica pronuncia da parte dell'Autorità giudiziaria o amministrativa che interdica, inabilita, sospenda o renda il soggetto interessato comunque inidoneo all'esercizio dell'attività
- di essere in regola** con le contribuzioni previdenziali ed assicurative per il nuovo Responsabile Professionale
- che le fotocopie degli atti e dei documenti allegati sono conformi agli originali rilasciati o conservati da pubbliche amministrazioni

Allega

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (Modello Studi 06) per il soggetto subentrante
- Dichiarazione rilasciata dal soggetto che cessa il rapporto di lavoro

Altro (specificare) .....

..... li, ...../...../.....

.....  
\* (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.*

