



Amministrazione destinataria  
Provincia di Siena

Ufficio destinatario  
Ufficio Protocollo



### Domanda di inserimento del responsabile tecnico

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
impresa autorizzata ad effettuare la revisione											
Tipologia di revisione											
<input type="radio"/> dei veicoli a motore capaci di contenere al massimo sedici persone compreso il conducente, ovvero con massa complessiva a pieno carico fino a 3,5 t											
<input type="radio"/> dei veicoli a due ruote, motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote											
Autorizzazione provinciale numero				Del			Codice impresa per l'esercizio				

#### CHIEDE

di poter inserire, in qualità di responsabile tecnico nell'organico del personale

della sede operativa sita in											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP

responsabile tecnico											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva di notorietà e l'impegno a comunicare qualsiasi variazione inerente il proprio rapporto di lavoro
<input checked="" type="checkbox"/>	idonea documentazione atta a dimostrare il suo rapporto di lavoro (con l'impresa di autoriparazione) in maniera continuativa ed esclusiva
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestato di idoneità professionale di ogni responsabile tecnico e copia diploma di perito industriale, di geometra o di maturità scientifica ovvero diploma di laurea o di laurea breve in ingegneria
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Siena		
Luogo	Data	Il dichiarante