

**DICHIARAZIONE titolare nel caso di ditta individuale / di tutti i soci nel caso di società di persone / dei soci accomandatari nel caso di società in accomandita / degli amministratori nel caso di società di capitali / dei preposti di ulteriori sedi**

**AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA  
Settore VI**

Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per  
la circolazione dei mezzi di trasporto

**Via Malta 106  
96100 Siracusa**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445;

Consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445

**DICHIARA**

(barrare con una crocetta solo la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

1. di essere cittadino italiano residente nel comune di \_\_\_\_\_ **ovvero**
1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ (Stato membro della C.E.E.) regolarmente residente / soggiornante in Italia nel comune di \_\_\_\_\_ ai sensi del DPR n. 223 del 30.05.1989 e della legge n.40 del 06.03.1998, con \_\_\_\_\_ di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_
2. di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di studio di consulenza automobilistica rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
3. di non espletare l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto
4. che presso il casellario giudiziale, alla sezione penale, NULLA risulta iscritto a suo nome **ovvero**
4. che presso il casellario giudiziale, alla sezione penale, risultano iscritte a suo nome le seguenti condanne:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
per le quali è / non è (cancellare il caso che non interessa) intervenuta la sentenza definitiva di riabilitazione;
5. che non ha carichi pendenti presso le procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale **ovvero**
5. che presso la/le seguente/i procura/e è attestato lo status di imputato per i seguenti reati:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza e di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione personali applicate dall'autorità giudiziaria **ovvero**
6. di aver riportato con sentenza definitiva condanne ostative all'esercizio dell'attività ma di aver ottenuto per esse riabilitazione in data \_\_\_\_\_ con sentenza n. \_\_\_\_\_ emessa \_\_\_\_\_

7. che presso il casellario giudiziale, alla sezione civile (*fallimentare*) NULLA risulta iscritto a suo nome **ovvero**

7. che presso il casellario giudiziale, alla sezione civile (*fallimentare*), risulta iscritto a suo nome:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per le quali è / non è (*cancellare il caso che non interessa*) intervenuta la sentenza definitiva di riabilitazione;

8. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lvo 06/09/2011, n.159.

9. di non avere rapporti di parentela o affinità con personale dell'ufficio motorizzazione civile di Siracusa **ovvero**

9. di avere rapporti di parentela/affinità con il seguente personale dell'ufficio motorizzazione civile di Siracusa:

\_\_\_\_\_

10. di non essere dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata **ovvero**

10. di essere dipendente presso \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro di tipo \_\_\_\_\_

11. altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

(\* ) La sottoscrizione della comunicazione e delle dichiarazioni sostitutive, 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, la comunicazione può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **ACCOMPAGNATA** dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

**ATTENZIONE: la dichiarazione di cui al punto 5 sostituisce certificazione rilasciata in bollo dalla competente amministrazione giudiziaria pertanto, ai sensi del comma 2 art. 37 DPR 445/2000, è dovuta l'imposta di bollo per la dichiarazione rilasciata, da corrispondersi a mezzo di n. 1 marca da bollo di € 16,00. Ricorre l'obbligo per questo Ente comunicare all'Agenzia delle Entrate gli atti non in regola con l'imposta di bollo.**

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente attesta che:

la firma in calce alla dichiarazione è stata apposta in sua presenza in data \_\_\_\_\_. Il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

la dichiarazione e gli allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI A PRESENTARE LA PRATICA**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ delega a presentare la pratica in sua vece

il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore VI – Servizio Autoscuole, Scuole nautiche e Studi di consulenza per la circolazione mezzi di trasporto consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'articolo 348 del Codice Penale.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Cognome e nome del delegato \_\_\_\_\_

estremi di un documento di riconoscimento \_\_\_\_\_.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)**

I dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati dal libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore VI - Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto. - Via Necropoli del Fusco, 96100 Siracusa) secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal Regolamento (UE) 2016/679.

I dati conferiti potranno essere scambiati con altri soggetti competenti in materia, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il libero Consorzio comunale di Siracusa. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato, per tutte le questioni relative al Trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679, ai seguenti recapiti:

- indirizzo postale del Libero Consorzio Comunale di Siracusa, Via Malta 106 – 96100 Siracusa;
- indirizzo e.mail [tpd@pec.provincia.siracusa.it](mailto:tpd@pec.provincia.siracusa.it)