

--	--

**DATI GENERALI DELL'INTERVENTO**

Numero della domanda:

Titolare dell'esercizio:

Indirizzo dell'esercizio:    /:

**REQUISITI ANTIMAFIA, MORALI E PROFESSIONALI OFFICINE REVISIONE**

*IL TITOLARE, IL LEGALE RAPPRESENTANTE E TUTTI I SOCI DEVONO DICHIARARE I REQUISITI ANTIMAFIA E MORALI. IL RESPONSABILE TECNICO DEVE DICHIARARE, OLTRE AI REQUISITI ANTIMAFIA E MORALI, ANCHE I REQUISITI PROFESSIONALI*

IL/la sottoscritto/a in qualità di:	Possibili valori: <b>(V1)</b>		
I cui dati anagrafici sono:	Possibili valori: <b>(V2)</b>		
Il Responsabile Tecnico/Institore:	Possibili valori: <b>(V3)</b>		
<b>DATI ANAGRAFICI I</b>	Cognome: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Nome: <input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/>	
	Data di nascita: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Comune italiano di nascita: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Provincia italiana: <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
	Città estera di nascita: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Stato estero di nascita: <input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/>	
	Cittadinanza: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Possibili valori: <b>(V4)</b>	Stato: <input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/>
	Permessi di soggiorno rilasciato da: <input style="width: 450px; height: 20px;" type="text"/>		
	In data: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Con scadenza in data: <input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/>	
	Codice fiscale: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Sesso: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Possibili valori: <b>(V5)</b>
<b>RESIDENZA</b>	Tipo indirizzo: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Indirizzo: <input style="width: 450px; height: 20px;" type="text"/>	
	Numero civico: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	/: <input style="width: 450px; height: 20px;" type="text"/>	
	Comune italiano: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Provincia italiana: <input style="width: 450px; height: 20px;" type="text"/>	
	Città estera: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Stato estero: <input style="width: 450px; height: 20px;" type="text"/>	

<b>TIPOLOGIA RAPPORTO</b>	Con rapporto continuativo, effettivo ed esclusivo di:	Possibili valori: (V6)
	Dal:	Al:
	Specificare impegno temporale (giornaliero/settimanale/altro):	
	Descrizione tipologia:	
<b>REQUISITI ANTIMAFIA</b>	<input type="checkbox"/>	DICHIARA che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs 6 settembre 2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia" (N1)
<b>REQUISITI MORALI</b>	Dichiara di: (N2)	Possibili valori: (V7)
	Descrizione:	
	Dichiara di:	Possibili valori: (V8)
	Descrizione:	
	Dichiara di:	Possibili valori: (V9)
	Descrizione:	
	Dichiara di:	Possibili valori: (V10)
	N. sentenza e data:	
	Concordato:	
<b>REQUISITI PROFESSIONALI</b>	DICHIARA DI AVER CONSEGUITO UNO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO	
	Titolo:	Possibili valori: (V11)
	Data:	Presso:
	Dichiara di aver:	Possibili valori: (V12)
	Data:	Presso/numero:

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679)**

IL REG. UE N. 2016/679 STABILISCE NORME RELATIVE ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. PERTANTO, COME PREVISTO DALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO, SI FORNISCONO LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO. IL TRATTAMENTO DEI DATI È NECESSARIO PER L'ESECUZIONE DI UN COMPITO DI INTERESSE PUBBLICO O CONNESSO ALL'ESERCIZIO DI PUBBLICI POTERI DI CUI È INVESTITO IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO. PERTANTO I DATI PERSONALI SARANNO UTILIZZATI DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO. I DATI SARANNO TRATTATI DA PERSONE AUTORIZZATE, CON STRUMENTI CARTACEI E INFORMATICI.

DESTINATARI DEI DATI. I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI A TERZI NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE 7 AGOSTO 1990, N. 241 ("NUOVE NORME IN MATERIA DI PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E DI DIRITTO DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI"), OVE APPLICABILE, E IN CASO DI CONTROLLI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI (ART. 71 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ("TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA").

DIRITTI. L'INTERESSATO PUÒ IN OGNI MOMENTO ESERCITARE I DIRITTI DI ACCESSO E DI RETTIFICA DEI DATI PERSONALI NONCHÉ HA IL DIRITTO DI PRESENTARE RECLAMO AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI. HA INOLTRE IL DIRITTO ALLA CANCELLAZIONE DEI DATI E ALLA LIMITAZIONE AL LORO TRATTAMENTO NEI CASI PREVISTI DAL REGOLAMENTO. PER ESERCITARE TALI DIRITTI TUTTE LE RICHIESTE DEVONO ESSERE RIVOLTE AL COMUNE IN CUI È LOCALIZZATA L'ATTIVITÀ.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI. I DATI PERSONALI SARANNO CONSERVATI PER UN PERIODO NON SUPERIORE A QUELLO NECESSARIO PER IL PERSEGUIMENTO DELLE FINALITÀ SOPRAMENZIONATE O COMUNQUE NON SUPERIORE A QUELLO IMPOSTO DALLA LEGGE PER LA CONSERVAZIONE DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO CHE LI CONTIENE. IL SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER LETTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

## OPZIONI DI FIRMA

IN CASO SIA STATA CONFERITA PROCURA SPECIALE, IL PRESENTE DOCUMENTO È SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA DAL SOGGETTO DELEGANTE E CONSERVATO IN ORIGINALE DAL PROCURATORE, IL QUALE PROVVEDERÀ A FIRMARE DIGITALMENTE IL MODULO INVIATO ALLO SPORTELLINO UNICO

(FIRMA AUTOGRAFA IN QUESTO SPAZIO)

## NOTE DI COMPILAZIONE

A SEGUITO DELL'ACCORDO RAGGIUNTO SULLA MODULISTICA UNIFICATA E STANDARDIZZATA, APPROVATA DALLA CONFERENZA UNIFICATA:

- 1) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI CERTIFICATI, ATTI E DOCUMENTI CHE LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE GIÀ POSSIEDE (PER ESEMPIO: LE CERTIFICAZIONI RELATIVE AI TITOLI DI STUDIO O PROFESSIONALI, RICHIESTI PER AVVIARE ALCUNE ATTIVITÀ, LA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA, ETC.), MASOLO GLI ELEMENTI CHE CONSENTANO ALL'AMMINISTRAZIONE DI ACQUISIRLI O DI EFFETTUARE I RELATIVI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE (ARTICOLO 18, LEGGE N. 241 DEL 1990).
- 2) NON POTRANNO PIÙ ESSERE RICHIESTI DATI E ADEMPIMENTI CHE DERIVANO DA PRASSI AMMINISTRATIVE, MACHE NON SONO ESPRESSAMENTE PREVISTI DALLA LEGGE (AD ESEMPIO: NON POTRÀ PIÙ ESSERE RICHIESTO IL CERTIFICATO DI AGIBILITÀ DEI LOCALI PER L'AVVIO DI UN'ATTIVITÀ COMMERCIALE O PRODUTTIVA). SARÀ SUFFICIENTE UNA SEMPLICE DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ AI REGOLAMENTI URBANISTICI, IGIENICO SANITARI, ETC.

PER LE ATTIVITÀ DA SVOLGERE SU SUOLO PUBBLICO, È NECESSARIO AVERE LA RELATIVA CONCESSIONE.

ATTENZIONE: QUALORA DAI CONTROLLI SUCCESSIVI IL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI RISULTI NON CORRISPONDENTE AL VERO, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI, È PREVISTA LA DECADENZA DAI BENEFICI OTTENUTI SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI STESSE (ART. 75 DEL DPR 445 DEL 2000).

## NOTE DI COMPILAZIONE

- **N1:**  
**Quali sono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (D. Lgs. n. 159/2011)?**
  - provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
  - condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).
- **N2:**  
Sorveglianza speciale – divieto di soggiorno in uno o più comuni / provincie – obbligo di soggiorno in uno o più comuni / provincie

## POSSIBILI VALORI CAMPI

### V1: IL/la sottoscritto/a in qualità di

- Amministratore
- Legale rappresentante
- Responsabile tecnico/Institore/Ispettore centri di revisione
- Socio
- Titolare

### V2: I cui dati anagrafici sono

- già dichiarati nel QIG
- di seguito descritti

### V3: Il Responsabile Tecnico/Institore

- coincide con il titolare o con il legale rappresentante, i cui dati anagrafici sono dichiarati nel QIG, che garantisce personalmente la presenza nell'esercizio/nell'attività
- è un soggetto terzo di seguito descritto, che ha accettato la designazione, impegnandosi a garantire la propria presenza nell'esercizio/nell'attività

### V4: Cittadinanza

- Italiana
- Stato appartenente alla Comunità europea
- Stato NON appartenente alla Comunità europea

### V5: Sesso

- MASCHIO
- FEMMINA

### V6: Con rapporto continuativo, effettivo ed esclusivo di

- SOCIO
- LAVORO SUBORDINATO - a tempo determinato
- LAVORO SUBORDINATO - a tempo indeterminato
- CONTRATTO DI INCARICO
- COLLABORAZIONE

- ALTRO

**V7: Dichiaro di**

- NON essere e non essere stato destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di cui alla l. 1423/56
- essere ed essere stato destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale che riguardano l'applicazione delle seguenti misure di prevenzione di cui alla l. 1423/56

**V8: Dichiaro di**

- NON aver riportato condanne penali per delitti anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 cpp
- aver riportato le seguenti condanne penali per delitti anche colposi e/o di essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 cpp

**V9: Dichiaro di**

- NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- avere i seguenti procedimenti penali in corso

**V10: Dichiaro di**

- NON essere o non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimenti per dichiarazione di fallimento
- essere od essere stato dichiarato interdetto o inabilitato ed aver ottenuto provvedimento di riabilitazione
- trovarsi in stato di liquidazione/fallimento/di aver presentato domanda di concordato

**V11: Titolo**

- diploma liceo scientifico
- diploma quinquennale rilasciato da istituto tecnico, settore tecnologico
- laurea triennale in ingegneria meccanica
- laurea in ingegneria del vecchio ordinamento o laurea magistrale in ingegneria
- diplomina quinquennale di maturità rilasciato da istituto professionale di stato settore industria/artigianato indirizzo manutenzione e assistenza tecnica
- diploma quadriennale di istruzione e formazione professionale di cui accordo Conferenza Stato-regioni del 27/07/2011 di tecnico riparatore di veicoli a motore
- altro titolo dichiarato equipollente nei modi di legge

**V12: Dichiaro di aver**

- sostenuto l'esame, con esito positivo, per conseguire attestato di abilitazione per l'esercizio dell'attività di responsabile tecnico
- conseguito attestato di abilitazione per l'esercizio dell'attività di responsabile tecnico