

DICHIARAZIONE TITOLARE / RAPPRESENTANTE LEGALE / RESPONSABILE DIDATTICO SCUOLA NAUTICA

**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 _____

titolare dell'impresa individuale _____

legale rappresentante della società _____

responsabile didattico in qualità di: socio amministratore associato collaboratore familiare lavoratore autonomo
 dipendente

per la scuola nautica denominata: _____

con sede in _____ (____) via _____ n. _____

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 _____ e valido fino al _____

2. che presso il casellario giudiziale, alla sezione penale, NULLA risulta iscritto a suo nome **ovvero**

2. 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;

3. che non ha carichi pendenti presso le procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale **ovvero**

3. che presso la/le seguente/i procura/e è attestato lo status di imputato per i seguenti reati:

4. 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**
4. di aver riportato con sentenza definitiva condanne ostative all'esercizio dell'attività ma di aver ottenuto per esse riabilitazione in data _____ con sentenza n. _____
5. che presso il casellario giudiziale, alla sezione civile (fallimentare) NULLA risulta iscritto a suo nome **ovvero**
5. 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;
6. in quanto [depernare la voce che non interessa] titolate di impresa individuale / socio amministratore di società non avente personalità giuridica:
- 6.1 Caso di apertura di prima sede di esercizio dell'attività
- di possedere una capacità finanziaria di Euro 50.000,00 attestata in data _____ da _____ che, rilasciata conforme allo schema riportato nel mod. N03, si allega alla S.C.I.A.
- di possedere beni immobili di proprietà liberi da gravami ipotecari di valore non inferiore a Euro 100.000,00 di cui allega n. _____ certificati dimostrativi.
- 6.2 Caso di apertura di ulteriore sede di esercizio dell'attività
- di possedere una capacità finanziaria di Euro 50.000,00 attestata in data _____ da _____ depositata agli atti della Provincia / libero Consorzio comunale di _____
- di possedere beni immobili di proprietà liberi da gravami ipotecari di valore non inferiore a Euro 100.000,00 come dimostrato dai documenti depositati agli atti della Provincia / libero Consorzio comunale di _____
7. di non avere rapporti di parentela o affinità con personale delle Capitanerie di porto di Augusta e Siracusa e, dell'ufficio motorizzazione civile di Siracusa **ovvero**
7. di avere rapporti di parentela/affinità con _____ in servizio presso _____
8. di non essere dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata **ovvero**
8. di essere dipendente _____
9. di essere in possesso del diploma di istruzione di secondo grado di _____ conseguito presso l'istituto _____ di _____ nell'anno scolastico _____ / _____;
10. di non essere preposto responsabile didattico di altra sede scolastica **ovvero**
10. di essere preposto responsabile didattico della sede _____
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 sottoscritto _____ delega a presentare la dichiarazione 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 rpd@pec.provincia.siracusa.it