

SETTORE TRASPORTI UFFICIO AGENZIE	<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SUI REQUISITI PERSONALI E MORALI PERSONALE ESECUTIVO AGENZIE</b>
--------------------------------------	---

**ATTENZIONE**

Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del Testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico (in virtù della determinazione del Dirigente del Servizio Trasporti n.103-93417/2000). I controlli saranno svolti a tappeto su tutte le dichiarazioni presentate.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice Fiscale    \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea
- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia con permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_
- rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
- di non essere stato interdetto giudizialmente
- di non essere stato inabilitato
- di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione (artt. 314-360 C.P.), contro l'amministrazione della giustizia (artt. 361-401 C.P.), contro la fede pubblica (artt. 453-498 C.P.), contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio (artt. 499-518 C.P.), ovvero per i delitti di cui articoli 575 (omicidio), 624 (rapina), 628 (furto), 629 (estorsione), 630 (sequestro di persona a scopo di estorsione), 640 (truffa), 646 (appropriazione indebita), 648 (ricettazione) e 648bis (riciclaggio) del C.P., o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni, e, nel massimo, a cinque anni

di aver subito la seguente condanna \_\_\_\_\_  
ma di aver ottenuto la riabilitazione con provvedimento \_\_\_\_\_  
emesso da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o a misure di prevenzione

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, 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, l'istanza 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.**

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente attesta che:

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Frosinone \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del dipendente** \_\_\_\_\_

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

delega a presentare la domanda in sua vece Il/la sig./sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

estremi documento: \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Frosinone \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

⌚ il servizio trasporti della Provincia di Frosinone 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'art. 348 del codice penale.