

## RICHIESTA RILASCIO TESSERE PER STUDIO DI CONSULENZA

Spazio per il protocollo

### **AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA Settore IV - Politiche strategiche**

Servizio 4 – Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza  
per la circolazione dei mezzi di trasporto

**Via Malta 106  
96100 Siracusa**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 titolare dell'impresa individuale \_\_\_\_\_  
 legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
posizione INPS n. \_\_\_\_\_ posizione INAIL n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE** per l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominata:

\_\_\_\_\_ autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ codice UMC \_\_\_\_\_

il rilascio delle tessere, per accedere ai pubblici uffici, alle persone sotto elencate

1. sig. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_  
con la posizione giuridica di:  socio  associato  collaboratore familiare  dipendente con contratto a tempo:  
 indeterminato  determinato con scadenza il \_\_\_\_\_  pieno  parziale ore settimanali \_\_\_\_\_

2. sig. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_  
con la posizione giuridica di:  socio  associato  collaboratore familiare  dipendente con contratto a tempo:  
 indeterminato  determinato con scadenza il \_\_\_\_\_  pieno  parziale ore settimanali \_\_\_\_\_

3. sig. \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_  
con la posizione giuridica di:  socio  associato  collaboratore familiare  dipendente con contratto a tempo:  
 indeterminato  determinato con scadenza il \_\_\_\_\_  pieno  parziale ore settimanali \_\_\_\_\_

**Sarà cura ed obbligo del sottoscritto richiedente restituire con sollecitudine la/le tessera/e di riconoscimento ottenuta/e al venire meno delle condizioni che ne hanno determinato il rilascio.**

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

**ALLEGA per ogni soggetto:**

- una fotografia formato tessera
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia della documentazione attestante la posizione giuridica (per i dipendenti: ricevuta comunicazione obbligatoria on line al mistero del lavoro)
- nullaosta del datore di lavoro primario (nel caso che il soggetto da autorizzare sia dipendente di altra azienda o ente)
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata dal soggetto da autorizzare (*mod. 06*)

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati del libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore IV - Sezione gestione Autoscuole, Scuole nautiche ed Agenzie di consulenza per la circolazione mezzi di trasporto - Via Malta 106 - 96100 Siracusa, (sede della Sezione Via Necropoli del Fusco, 96100 Siracusa) secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999.

Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della provincia, anche senza comunicazione esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla L.264/91 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003.

Titolare del trattamento è il libero Consorzio comunale di Siracusa, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.