

PERSONALE

Modello PERSONALE

Rev. del 24/01/2022

**Alla
TEMPI AGENZIA Srl
P.le Marconi, 34/Q
29121 PIACENZA**

Attenzione: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 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 sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dalla legge.

il Sottoscritto (Cognome Nome)

Cod. Fiscale

nato/a a _____ il _____ prov./stato estero _____

e residente in _____ Prov. _____ Cap _____ Via _____ n° _____

in qualità di: Titolare Legale rappresentante dell'impresa denominata _____

Titolare dell'autorizzazione n° _____ del _____ all'esercizio dell'attività di NCC autobus _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di utilizzare per l'attività di NCC-BUS con mansioni di **OPERAIO** o **IMPIEGATO** il personale di seguito indicato:

	N°	1a	2a	3a	4a
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Qualifica (operaio o impiegato)				
	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				

	N°	5a	6a	7a	8a
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Qualifica (operaio o impiegato)				
	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				

	N°	9a	10a	11a	12a
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Qualifica (operaio o impiegato)				
	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				

(1) Indicare se è titolare, socio, collaboratore familiare e se dipendente indicare se è a tempo indeterminato, tempo determinato o altra tipologia di lavoro temporaneo consentito dalla legge

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di utilizzare per l'attività di NCC-BUS con mansioni di **CONDUCENTE** il personale di seguito indicato il quale risulta in possesso del titolo idoneo alla conduzione dei veicoli ex articolo 116 del D.lgs. n°285 del 1992 e della Carta di Qualificazione del Conducente (CQC Persone) in corso di validità. Per ognuno dei sottoindicati Conducenti si allega copia (Fronte e retro) della patente di guida, copia (Fronte e retro) della Carta di Qualificazione del Conducente e comunicazione obbligatoria UNILAV:

	N°	1b	2b	3b	4b
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				
PATENTE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				
C.Q.C. PERSONE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				

(1) Indicare se è titolare, socio, collaboratore familiare e se dipendente indicare se è a tempo indeterminato, tempo determinato o altra tipologia di lavoro temporaneo consentito dalla legge

	N°	5b	6b	7b	8b
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				
PATENTE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				
C.Q.C. PERSONE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				

(1) Indicare se è titolare, socio, collaboratore familiare e se dipendente indicare se è a tempo indeterminato, tempo determinato o altra tipologia di lavoro temporaneo consentito dalla legge

	N°	9b	10b	11b	12b
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				
PATENTE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				
C.Q.C. PERSONE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				

(1) Indicare se è titolare, socio, collaboratore familiare e se dipendente indicare se è a tempo indeterminato, tempo determinato o altra tipologia di lavoro temporaneo consentito dalla legge

	N°	13b	14b	15b	16b
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				
PATENTE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				
C.Q.C. PERSONE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				

(1) Indicare se è titolare, socio, collaboratore familiare e se dipendente indicare se è a tempo indeterminato, tempo determinato o altra tipologia di lavoro temporaneo consentito dalla legge

	N°	17b	18b	19b	20b
GENERALITA'	Cognome				
	Nome				
	Luogo di Nascita				
	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
	Residenza (comune e provincia)				
	Residenza (via e n° civ.)				
LAVORO	Tipologia di rapporto di lavoro (1)				
	Scadenza del Rapporto di lavoro				
PATENTE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				
C.Q.C. PERSONE	Categoria				
	Numero				
	Rilasciata da				
	Data di Rilascio (gg/mm/aaaa)				
	Data di Scadenza (gg/mm/aaaa)				

(1) Indicare se è titolare, socio, collaboratore familiare e se dipendente indicare se è a tempo indeterminato, tempo determinato o altra tipologia di lavoro temporaneo consentito dalla legge

ALTRESI' DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- Che tra il suddetto personale utilizzato per l'attività di NCC-BUS con mansioni di **CONDUCENTE**

non vi sono conducenti che abbiano un'età superiore ai 60 anni

vi sono conducenti che abbiano un'età superiore ai 60 anni come di seguito riportato e che per ognuno di essi si allega copia della dichiarazione di idoneità alla guida rilasciata dalla Commissione medica locale del Servizio Sanitario Regionale di cui all'articolo 119 del D.lgs n°285 del 1992 (Nuovo Codice della Strada)

N° (riferimento tabella dei conducenti)				
Cognome				
Nome				
Luogo di Nascita				
Data di Nascita (gg/mm/aaaa)				
Data Rilascio dell'ultima Dichiarazione di idoneità conseguita				

DICHIARA INOLTRE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Che tutte le fotocopie dei documenti allegate alla presente istanza sono conformi agli originali

_____ li _____
(luogo) (data)

(firma per esteso e leggibile)

N.B. Allegare copia fronte retro di un **documento di identità** e copia del **permesso di soggiorno** se cittadino extracomunitario

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REG.UE 2016/679 "General Data Protection Regulation" (GDPR):

I dati personali contenuti nella presente domanda e suoi allegati sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati di Tempi Agenzia Srl e presso gli archivi informatizzati del ministero delle infrastrutture e dei trasporti, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal d.p.r. 318/1999, per scopi connessi alla corretta gestione dell'istanza autorizzativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento (base giuridica del trattamento). I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Titolare del trattamento dei dati è Tempi Agenzia Srl, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli artt.15-21 del GDPR (diritto di accesso, rettifica, cancellazione, portabilità, limitazione, opposizione, revoca del consenso, reclamo all'Autorità).

_____ li _____
(luogo) (data)

(firma per esteso e leggibile)