

marca da
bollo
16,00 euro

Alla **SRM – Reti e Mobilità**

via A. Calzoni, 1/3 – 40128 Bologna

I/la sottoscritto/a (nome e cognome)		Nato il (giorno.mese.anno)
in qualità di <input type="checkbox"/> titolare o <input type="checkbox"/> legale rappresentante	dell'impresa (ragione sociale dell'impresa)	
<input type="checkbox"/> titolare dell'Autorizzazione n° / del all'esercizio dell'attività di NCC-bus e al fine del suo aggiornamento		

CHIEDE

- di inserire nell'elenco allegato alla propria Autorizzazione Ncc-bus i seguenti nuovi conducenti

n°	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	Residenza			Qualifica (2)	tipologia del rapporto di lavoro (1)	Data scadenza rapporto di lavoro
					Comune	Via	N° civico			
1										
2										
3										
4										
5										
6										

(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

(2) Indicare se conducente, operaio o impiegato

- **di cancellare dall'elenco allegato alla propria Autorizzazione Ncc-bus i seguenti conducenti:**

n°	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita
1				
2				
3				
4				
5				
6				

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso DPR, nonché delle conseguenze di cui all'articolo 75, comma 1, dello stesso DPR nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- che i suddetti lavoratori con qualifica di conducente, da destinare al servizio NCC-bus, possiedono titolo idoneo a condurre i veicoli della categoria di cui all'art. 116 del NCDS e sono in possesso di certificazione di abilitazione professionale, di cui di seguito si specificano estremi e scadenze
- di allegare copia fronte e retro (leggibile) delle patenti e dei CQC di ciascuno dei sottoelencati conducenti

N° condu- cente (3)	Patente					Carta di Qualificazione del Conducente				
	categoria	numero	rilasciata da	data rilascio	data validità	catego- ria	numero	rilasciata da	data rilascio	data validità

(3) Riportare il n° d'ordine del conducente corrispondente a quello della precedente tabella

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso DPR, nonché delle conseguenze di cui all'articolo 75, comma 1, dello stesso DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, altresì

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- che tra i suddetti conducenti, da destinare al servizio NCC-bus, ☐ ci sono dei conducenti con età superiore a 60 anni che hanno ottenuto la dichiarazione di idoneità alla guida rilasciata dalla Commissione medica locale del Servizio Sanitario Regionale di cui all'art. 119 D. lgs. N. 285 del 1992 (NCDS) di cui di seguito si specificano estremi e scadenze

N° conducente	Dichiarazione di idoneità della Commissione medica	
	Conferma validità per categoria patente	Data rilascio
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	
	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	

- di allegare copia (leggibile) della dichiarazione di idoneità alla guida rilasciata dalla Commissione medica locale del Servizio Sanitario Regionale di cui all'art. 119 D. lgs. N. 285 del 1992 (NCDS) di ciascuno dei suindicati conducenti
- di impegnarsi, contestualmente al ritiro del nuovo allegato 2 "Elenco conducenti destinati al servizio" alla propria Autorizzazione NCC-bus presso gli uffici della SRM, a consegnare l'originale dell'allegato 2 precedente;

- di essere iscritto regolarmente nel Settore Attività "Noleggio con conducente" del Registro Elettronico Nazionale (REN) con i seguenti dati:

Data iscrizione al REN	Numero d'iscrizione al REN	Stato dell'Autorizzazione	Tipo di Autorizzazione

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

ALTRESÌ DICHIARA CHE

alla presente domanda di aggiornamento dell'autorizzazione per l'esercizio del servizio di NCC-bus nella Città metropolitana di Bologna **sono allegati** (barrare la casella che indica la condizione vera):

- ☐ copia fotostatica di un documento di identità, in quanto l'istanza contiene dichiarazioni sostitutive;
- ☐ attestazione del versamento, per il pagamento degli oneri d'istruttoria per modifiche e variazioni dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 5 del Regolamento regionale, sul conto corrente bancario IBAN IT96Q0888302400015000150171, intestato alla SRM, di

EURO

[euro 60,00 (più IVA) per modifiche e variazioni alle autorizzazioni e ai rinnovi in corso di validità]

- ☐ copia fronte e retro della patente di guida e del CQC per ciascun conducente
- ☐ copia (leggibile) della dichiarazione di idoneità alla guida rilasciata dalla Commissione medica locale del Servizio Sanitario Regionale di cui all'art. 119 D. lgs. N. 285 del 1992 (NCDS) di ciascuno dei suindicati conducenti con età superiore a 60 anni
- (altro, specificare)

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 196/03 (CODICE DELLA PRIVACY):

I DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DOMANDA SONO RACCOLTI E CONSERVATI PRESSO GLI ARCHIVI CARTACEI E INFORMATIZZATI DI SRM RETI E MOBILITÀ 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. IL CONFERIMENTO DEI DATI È OBBLIGATORIO ED È FINALIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI ISTITUZIONALI PREVISTE DALLA LEGGE N. 298/74 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.196/03. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI È SRM RETI E MOBILITÀ, A CUI L'INTERESSATO PUÒ SEMPRE RIVOLGERSI PER ESERCITARE I DIRITTI PREVISTI DALL'ART. 7 DEL D.LGS. 196/03

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)