

COMUNICA

(ai sensi dell'art. 7, 1° co., lett. a) del Regolamento provinciale)

DI AVER CESSATO

L'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

Denominato _____
avente sede nel comune di _____ cap _____
via _____ n. _____ P.IVA _____
iscritta nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____ al numero _____
telefono _____ fax _____ email _____
pec _____

per i seguenti **motivi**:

- cessazione definitiva attività a decorre dal _____
- cessazione di azienda con atto notarile/scrittura privata del _____ all'impresa
denominata _____
- altro _____ a decorrere dal _____

DICHIARA

di rinunciare alla denominazione dello studio di consulenza sopra riportato e pertanto restituisce

- **L'AUTORIZZAZIONE IN ORIGINALE;**
- Tutti i **TESSERINI** del personale abilitato all'accesso agli sportelli relativi alle seguenti persone:
_____ tess. n. _____ / _____ tess. n. _____
_____ tess. n. _____ / _____ tess. n. _____
_____ tess. n. _____ / _____ tess. n. _____
- il **REGISTRO-GIORNALE** delle operazioni svolte, che sarà vidimato per la chiusura.

Allegare:

- Copia del titolo Autorizzativo dello studio di consulenza;
- Copia dei tesserini del personale abilitato;
- Copia fronte retro di un documento di identità del dichiarante
- Copia del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario (portare l'originale in visione)
- Ricevuta del pagamento del diritto di segreteria di € 30,00 effettuato tramite l'applicazione PAGO PA raggiungibile dalla sezione Tematica Trasporti del sito della Provincia di Terni indicando la seguente causale: "Diritti di segreteria per revoca autorizzazione Studi di consulenza automobilistica".

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196 del 30.06.2003

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.**

- 1) I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo.
- 2) In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.
- 3) Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di accogliere l'istanza.
- 4) I dati personali possono essere comunicati agli uffici della Provincia di Terni che sono direttamente o indirettamente interessati al procedimento amministrativo di cui ai punti precedenti. I dati non sono diffusi all'esterno della Provincia di Terni fatto salvo il rispetto dei casi previsti dalla normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o da altre imperative norme di legge. A conclusione del procedimento i dati saranno conservati unitamente agli atti amministrativi prodotti.
- 5) Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile pro-tempore del Servizio Trasporti e Mobilità, domiciliato per la carica in V.le della Stazione, 1- 05100 Terni.

Terni, li _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL SIG./LA SIG.RA _____ A PRESENTARE LA DOMANDA IN SUA VECE.

INFORMA IL DELEGATO CHE E' TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO RICEVENTE UNA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 9 DELLA LEGGE N. 264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO).

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

(Allegare fotocopia fronte-retro del documento di identità del delegante e del delegato)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

IL SOTTOSCRITTO _____, IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ATTESTA:

o CHE LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN DATA _____. IL SOTTOSCRITTORE E' STATO IDENTIFICATO A MEZZO ESIBIZIONE DEL SEGUENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: _____ RILASCIATO DA _____, IN DATA _____.

o CHE LA DOMANDA E' PERVENUTA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE O A MANI DELL'INTERESSATO O DI TERZI, **GIA' SOTTOSCRITTA** E CORREDATA DELLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO



Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R n. 445/2000)

Il sottoscritto _____, nato a _____
Prov (_____) il _____, residente a _____ Prov. (_____),
Via _____ n. _____, in qualità di _____
della ditta/società _____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/200 (normativa sulla documentazione amministrativa) e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.**

- 1) I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo.
- 2) In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.
- 3) Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità all'ammissione all'esame di idoneità di cui alla presente istanza.
- 4) I dati personali possono essere comunicati agli uffici della Provincia di Terni che sono direttamente o indirettamente interessati al procedimento amministrativo di cui ai punti precedenti. I dati non sono diffusi all'esterno della Provincia di Terni fatto salvo il rispetto dei casi previsti dalla normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o da altre imperative norme di legge. A conclusione del procedimento i dati saranno conservati unitamente agli atti amministrativi prodotti.
- 5) Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile pro-tempore del Servizio Trasporti e Mobilità, domiciliato per la carica in V.le della Stazione, 1- 05100 Terni.

Allegare copia fronte retro del documento di riconoscimento del dichiarante.

Terni, _____

Firma per esteso

N.B. Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 445/2000, i cittadini extracomunitari con regolare permesso di soggiorno, possono utilizzare la presente dichiarazione esclusivamente per comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati, nonché nell'ambito di materie per cui esiste una convenzione fra l'Italia e il paese di provenienza del cittadino extracomunitario.