

Timbro Società

Marca
Da Bollo
Valore Corrente

Istanza di revoca autorizzazione per studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

**Alla Provincia di Vibo Valentia
Settore Trasporti
Via Cesare Pavese
89900 - VIBO VALENTIA
Tel 0963/997306-305**

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **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. I controlli saranno svolti a tappeto su tutte le dichiarazioni presentate.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Il sottoscritto _____

nat_a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ via _____ N. _____

codice fiscale n. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta
individuale/societa' _____

titolare dello studio di consulenza denominato _____ con sede

nel Comune di _____ via _____

N. _____ C.A.P. _____ iscritto nel registro delle imprese al n. _____

in data _____ partita IVA _____

DICHIARA

(barrare con una crocetta solo la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

QUADRO B: DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

di rinunciare in modo formale ed incondizionato all'autorizzazione N.

_____ rilasciata dalla Provincia di Vibo Valentia in data _____

di rinunciare alla denominazione dello studio di consulenza.

DATA _____

firma* _____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegata, 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 o a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

QUADRO C: DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- 1) Originale autorizzazione;
- 2) L'attestazione di versamento dei diritti di segreteria di **€ 50,00** sul conto corrente postale n. 654889 intestato a: Amministrazione Provinciale di Vibo Valentia; **causale "revoca Autorizzazione"**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:

la firma in calce alla domanda e' stata apposta in sua presenza in data _____

Il sottoscrittore e' stato identificato a mezzo esibizione di _____
rilasciata da _____ in data _____

la domanda e le eventuali dichiarazioni allegata 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.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

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 della - Provincia di Vibo Valentia - Servizio Trasporti – Via Cesare Pavese – 89900 Vibo Valentia, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 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 la PROVINCIA DI VIBO VALENTIA, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome _____

indirizzo _____

estremi di un documento di riconoscimento _____
