



Alla Città Metropolitana di Palermo
Direzione Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro,
Istruzione, Turismo, Cultura e Legalità
Servizio Sviluppo Economico, Autoscuola, Consulenza
Automobilistica, Scuole Nautiche, Pesca e acque interne.
Via Roma, n. 19 - PALERMO

CESSAZIONE ATTIVITÀ STUDI DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

ATTENZIONE

Questo modulo contiene 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 la Città Metropolitana procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il _____ c.f. _____

residente a _____ (____) via _____ n. _____

c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____

PEC: _____

titolare/legale rappresentante dell'impresa denominata: _____

_____ p.IVA _____

e dello

STUDIO DI CONSULENZA:

con sede in _____ (____)

via _____ n. _____ c.a.p. _____

DICHIARA

di rinunciare in modo formale e incondizionato all' **Autorizzazione** n. _____ rilasciata

in data _____ per l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

per i seguenti **motivi**:

< > cessazione definitiva attività a partire dal giorno _____

< > cessione di azienda con atto notarile/scrittura privata del _____

all'impresa denominata _____

< > altro _____

di rinunciare alla **denominazione** dello studio di consulenza sopra riportata

CHIEDE

QUADRO C: ISTANZA

la **revoca dell'Autorizzazione**

QUADRO D: COMUNICAZIONI INERENTI AL PROCEDIMENTO

che le comunicazioni inerenti al procedimento siano trasmesse:

nella casella Pec sopra indicata

Restituisce titolo autorizzativo e tesserini personale esecutivo

Data _____

Firma _____

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

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E. E 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 Città Metropolitana di Palermo – Direzione Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Turismo, Cultura e Legalità, via Maqueda n.100 – 90100 Palermo, 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 dalla normativa e dal 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 Città Metropolitana di Palermo a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: _____ rilasciato da _____
_____ in data _____

Data _____ Firma _____