



**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 nelle acque interne
Via Roma n. 19 – PALERMO**

**ISTANZA PROSEGUIMENTO PROVVISORIO ATTIVITA' STUDIO 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 l'Amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (erede, avente causa, socio o amministratore)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ c.f. _____
residente a _____ (__ _) via _____ n. _____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
PEC: _____

DICHIARA

QUADRO B: REQUISITI EX ART. 4 DELLA LEGGE N. 11/1994

[] di essere:

per le imprese individuali → < > erede del titolare < > avente causa del titolare
per le società → < > socio < > amministratore

Allega il modulo dichiarazione requisiti personali e morali

Impresa _____
P. IVA _____ in possesso dell'autorizzazione n. _____ del _____
_____, rilasciata al/alla sig./sig.ra _____

per lo STUDIO DI CONSULENZA: _____

con sede in _____ (____) via _____ n. _____

c.a.p. _____ telefono _____ fax _____

PEC: _____

CHIEDE

QUADRO C: ISTANZA AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA LEGGE N. 11/1994

[] di poter **proseguire provvisoriamente** l'attività per un periodo di n. _____ mesi (massimo 24 mesi) per i seguenti motivi:

< > decesso

< > sopravvenuta incapacità fisica

del titolare dell'impresa individuale o del socio/amministratore in possesso dell'attestato di idoneità professionale →

Allega relativa documentazione

[] la **proroga** dell'esercizio provvisorio dell'attività per un periodo di n. _____ mesi (massimo 12 mesi) per i seguenti giustificati motivi: _____

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 _____