

la **CANCELLAZIONE dell'impresa dall'elenco nazionale e la contestuale REVOCA di tutte le licenze dei veicoli ad essa afferenti** (elencare di seguito i rispettivi numeri di licenza da revocare):

1	n. _____/_____	del _____	6	n. _____/_____	del _____
2	n. _____/_____	del _____	7	n. _____/_____	del _____
3	n. _____/_____	del _____	8	n. _____/_____	del _____
4	n. _____/_____	del _____	9	n. _____/_____	del _____
5	n. _____/_____	del _____	10	n. _____/_____	del _____

(in caso di numero di veicoli superiore a 10 allegare elenco separato, sottoscritto dal richiedente)

A tal fine **DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000** che l'impresa (barrare il caso che ricorre)

HA TRASFERITO LA PROPRIA SEDE IN ALTRA PROVINCIA

HA CESSATO L'ATTIVITA'

ALTRO (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce alla presente pagina.

_____, lì _____
(luogo e data)

Il Richiedente

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

fotocopia fronte-retro del documento di identità del sottoscrittore qualora la istanza non venga sottoscritta in presenza del funzionario provinciale addetto a riceverla (e, se extracomunitario, copia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno, con originale in visione)

licenza/e da annullare **in originale**;

attestazione di pagamento del diritto di segreteria di € 30,00 effettuato tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 intestato alla Provincia di Terni indicando la seguente causale: "Diritti di segreteria per revoca licenza conto proprio"

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI (REGOLAMENTO UE 679/2016)

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 del rilascio del provvedimento richiesto.
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 la Provincia di Terni, con sede in Terni in V.le della Stazione, 1

EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA :

Denominazione _____ - Codice MCTC _____

Sede (Comune, indirizzo) _____

Telefono _____ - mail _____

PEC _____

EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI _____

DELL'IMPRESA _____ DELEGA IL SIG./LA SIG.RA _____

_____ A (*barrare*):

- PRESENTARE IN SUA VECE L'ISTANZA
- SEGUIRE IN ITINERE IL PROCEDIMENTO CONSEGUENTE ALL'ISTANZA
- RITIRARE IL PROVVEDIMENTO FINALE RILASCIATO DALLA PROVINCIA

informando 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 _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

Il sottoscritto _____, in qualita' di dipendente addetto attesta:

che la firma in calce alla istanza e' stata apposta in sua presenza in data _____ e che il sottoscrittore e' stato identificato a mezzo esibizione del seguente documento di riconoscimento: _____ numero _____ rilasciato da _____ in data _____

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

PROVINCIA DI TERNI – SERVIZIO TRASPORTI

Viale della Stazione n.1 – 05100 TERNI (TR) – Tel.: 0744/483294 – Fax: 0744/483250

E MAIL: trasp.contoproprio@provincia.terni.it - ufficiotrasporti@provincia.terni.it

PEC: provincia.terni@postacert.umbria.it