



## CHIEDE

Ai sensi art. 19 comma 1 punto 2), legge n. 298/74

la **sospensione** dall'Albo nazionale delle persone fisiche e giuridiche che esercitano l'autotrasporto presso codesta Provincia, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Che l'impresa sopra indicata ha depositato presso la Camera di Commercio di Terni la denuncia di sospensione dell'attività di autotrasportatore di cose per conto di terzi.

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

I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo.

In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.

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.

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.

Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 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, lì .....

FIRMA

---

N.B. Allegare:

- 1) ricevuta del pagamento del diritto di segreteria di € 30,00 effettuato tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 intestato alla **Provincia di Terni** ovvero presso il **Servizio Tesoreria della Cassa di Risparmio di Terni** indicando, in entrambi i casi, la seguente causale: "Diritti di segreteria per Albo autotrasportatori c/terzi"
- 2) copia fronte retro di un documento di riconoscimento
- 3) 1 marca da bollo da € 16.00 che verrà applicata sul provvedimento

**INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA :**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)**

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 \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_, IN QUALITA' DI DIPENDENTE  
ADDETTO ATTESTA:

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 \_\_\_\_\_

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**

\_\_\_\_\_