

per i seguenti **motivi**:

cessazione definitiva attività a partire dal giorno _____

cessione di azienda con atto notarile/scrittura privata del _____
all'impresa denominata _____

altro _____

D I C H I A R A

di rinunciare alla denominazione dell'autoscuola sopra riportata restituendo il titolo autorizzativo e i tesserini insegnanti/istruttori del personale esecutivo.

ATTENZIONE!! ALLEGARE:

- ✓ Titolo autorizzativo dell'autoscuola
- ✓ Tesserini insegnanti/istruttori del personale esecutivo
- ✓ Documento di identità fronte retro non scaduto
- ✓ ricevuta del pagamento del diritto di segreteria di € 30,00 effettuato tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 intestato alla Provincia di Terni, con la seguente causale: "Diritti di segreteria per cessazione attività autoscuola.

Il sottoscritto dichiara di essere informato del trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 30.06.2006

Terni, lì _____

_____ (firma per esteso e leggibile)

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

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
