



**Alla PROVINCIA DI VITERBO –  
Albo Autotrasportatori c/t  
Via A. Saffi, 49 – 01100 VITERBO**

in carta libera

**COMUNICAZIONE DI PROSECUZIONE PROVVISORIA A SEGUITO DI DECESSO DELLA PERSONA  
CHE SVOLGE LA DIREZIONE DELL'ATTIVITA' (art. 10 D. Lgs 395/2000)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ E  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
VIA/C.SO/P.ZZA \_\_\_\_\_  
IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_  
DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_  
DENOMINATA \_\_\_\_\_  
VIA/C.SO/P.ZZA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
N. POSIZIONE ALBO VT \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs 22 dicembre 2000, n. 395

il decesso, la scomparsa, l'incapacità fisica, la perdita o diminuzione della capacità di agire della persona che svolge la direzione dell'attività (cancellare le voci che non interessano) e l'esercizio provvisorio dell'attività, per il venire meno del requisito della capacità professionale, per il periodo di un anno, da parte del sig. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Allega:  
Modello Allegato 1  
Fotocopia documento di identità sottoscritto in originale  
Documenti giustificativi

**Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Viterbo, Settore XI, secondo le prescrizioni del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196. Il trattamento dei dati e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla vigente normativa sull'autotrasporto di cose per conto di terzi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, comunque nel rispetto della richiamata normativa. Titolare del trattamento dei dati e' la PROVINCIA DI VITERBO, cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**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 DI \_\_\_\_\_, 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**

\_\_\_\_\_

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

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ DELEGA IL SIG./LA SIG.RA \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE \_\_\_\_\_,

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_