



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

marca da
bollo valore
corrente

CANCELLAZIONE SU RICHIESTA

- **DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA**

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 _____

ISCRITTA ALL'ALBO PROVINCIALE AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI CON
NUMERO VT _____

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, AGRICOLTURA ,

INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI VITERBO, AL N. _____ C.F./P.IVA _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX. _____

AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1, PUNTO 1 DELLA LEGGE 298/74

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA
PROVINCIA DI VITERBO.

A TALE FINE DICHIARA (1)

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA), IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

CHE E' STATA DEPOSITATA PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI VITERBO LA DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ DELL'IMPRESA, PER UNO DEI SEGUENTI MOTIVI:

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

- CESSIONE D'AZIENDA;
- DECESSO DEL TITOLARE;
- CESSAZIONE DELLE ATTIVITA';
- TRASFERIMENTO IN ALTRA PROVINCIA;
- ALTRO MOTIVO

(SPECIFICARE) _____

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 in 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.

LUOGO E DATA

FIRMA ()**

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA A MANI DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE **GIA' SOTTOSCRITTA** E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

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 _____ NATA 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 _____