

Al Dirigente del  
**SERVIZIO PROGETTI DI AREA**  
**VASTA E MOBILITA' DI SISTEMA**  
**UFFICIO TRASPORTI E**  
**MOTORIZZAZIONE**  
**PROVINCIA DI RIMINI**  
Via Dario Campana 64  
**47900 RIMINI (RN)**

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA  
CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

(ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modificazioni ed integrazioni)

**ATTENZIONE:** questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di **Dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
autorizzata con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

di aver cessato l'attività di **CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI  
TRASPORTO**, svolta presso la suddetta impresa, in data \_\_\_\_\_;

**A TAL FINE DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

(barrare il caso che interessa)

- di rinunciare spontaneamente ed incondizionatamente all'autorizzazione, che si riconsegna in originale;
- di aver espletato tutte le pratiche relative all'attività;
- di aver trasferito gli incarichi rimasti in sospeso all'Agenzia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ autorizzata con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_  
la quale ha espresso il proprio consenso;
- di riconsegnare le tessere di riconoscimento per l'accesso agli sportelli del personale del DTT rilasciate a favore del seguente personale:

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

### ALLEGA A TAL FINE

- 1) provvedimento di autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, in originale;
- 2) tessere di riconoscimento per l'accesso agli uffici del DTT rilasciate per conto dell'Agenzia;
- 3) in alternativa alla suddetta documentazione, eventuale dichiarazione sostitutiva di atto notorio, nella quale si comunica lo smarrimento delle tessere o dell'autorizzazione;
- 4) Registro giornale relativo all'ultimo anno di attività (in visione);
- 5) copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, in caso di consegna a mano dell'istanza, la stessa può essere sottoscritta davanti al dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, inserita nel fascicolo. In caso di trasmissione via posta o tramite fax all'istanza va allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

#### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Rimini attesta che :

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data \_\_\_\_\_

il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione del documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

*TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO*

---

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 (TESTO UNICO SULLA PRIVACY)**

- I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati previa registrazione su rapporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- I dati personali saranno comunicati ad altri soggetti pubblici eventualmente coinvolti nel procedimento per legge;
- In relazione al predetto trattamento, Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per i fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;
- Titolare del trattamento è la Provincia di Rimini, con sede in C.so d'Augusto 231;
- Responsabile del trattamento è il Dirigente del servizio Progetti di Area Vasta e Mobilità di Sistema.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

---

## ALLEGATO

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(di accettazione dell'espletamento dei programmi e degli esami per conto di altro centro di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto cessante l'attività)  
art. 47 DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

*(barrare il caso che interessa)*

autorizzata all'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto con Provvedimento n.

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 DPR.n.445/00 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

### DICHIARA

### sotto la propria esclusiva responsabilità

- di accettare di espletare le seguenti mansioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per conto del centro di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

\_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ che ha cessato l'attività.

**Rimini,** \_\_\_\_\_

**Letto, confermato e sottoscritto**

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_