

A TAL FINE DICHIARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART 46 DEL DPR 445/2000 (TUD.A.)

- che è stata depositata presso la Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di Rimini la denuncia di cessazione dell'attività dell'impresa omonima per uno dei seguenti motivi (*barrare la casella che interessa*):
- Cessione d'azienda
 - Decesso del titolare
 - Cessazione dell'attività
 - Trasferimento in altra Provincia
 - Altro motivo (*specificare*) _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguente all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR 445/2000.

Luogo e data

_____ Firma (1)

(1) La sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 **NON** è soggetta ad autenticazione quando sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o presentata tramite un incaricato. In tal caso deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte/retro) leggibile di un documento di identità non scaduto. E', infine, possibile l'invio via fax (con allegata copia di un documento di identità) o per via telematica. In quest'ultimo caso dovranno essere adottate le modalità previste dal comma 2 del DPR 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DLGS 196/2003 (LEGGE SULLA PRIVACY):

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 "Testo Unico sulla "Privacy" si forniscono le seguenti informazioni:

I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati, previa registrazione su supporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio a pena di decadenza.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici coinvolti nel procedimento.

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 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 LLPP della Provincia di Rimini.

DELEGA AL CENTRO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO

Il sottoscritto dichiara di dare incarico al centro di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto:

_____ di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso questo centro qualsiasi comunicazione al riguardo.

tel. _____ fax . _____

e-mail _____ @ _____

riferimento _____

luogo e data

firma delegante

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 è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art.9 della Legge 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Data ____/____/____

Firma del delegante _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente della Provincia 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 _____.

che la domanda è pervenuta per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi, già sottoscritta e corredata della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Data _____

FIRMA DEL DIPENDENTE
