

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

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DENOMINAZIONE CENTRO 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. _____
n. _____ tel _____ fax _____ e- mail _____
autorizzata con provvedimento n. _____ del _____ rilasciato da _____

COMUNICA

la variazione di denominazione della suddetta impresa in _____

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:

Che nessun altro mutamento è intervenuto nella compagine sociale o nella titolarità della suddetta azienda

Che nella compagine sociale o nella titolarità della suddetta azienda sono intervenuti i seguenti mutamenti

ALLEGA A TAL FINE

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.

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

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il sottoscritto _____ delega a presentare la denuncia in sua vece il Sig. _____ nato a _____ il _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Data _____

firma _____

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
