

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

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DENOMINAZIONE AUTOSCUOLA

(ai sensi Decreto Legge 31 gennaio 2007 n. 7, art. 19 Legge 241/90 e ss.mm. e ii., art. 123 del D.Lgs. 285/92, art. 335 del DPR 495/92, D.M. 317/95 e ss.mm. e ii e della Legge Regionale n. 9/2003)

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 _____ prov. (_____) il _____
residente in _____ via _____ n. _____
cittadinanza _____ C.F. _____
in qualità di¹ _____
dell'Impresa _____ C.F./P.IVA _____
_____ iscritta al Registro Imprese della CCIAA della Provincia di Rimini
al n. _____ sede in _____
via _____ n. _____ tel. _____ fax _____
_____ e – mail _____

(barrare il caso che interessa)

- autorizzata con Provvedimento n. _____ del _____
rilasciato da _____ ;
- che ha presentato la dichiarazione di inizio attività Prot. n. _____ del _____ e
comunicazione di inizio attività Prot. n. _____ del _____

COMUNICA

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

¹ Specificare se: titolare, Legale rappresentante, socio accomandatario, socio amministratore, ecc.

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

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
