



ISTANZA REVOCA AUTORIZZAZIONE STUDIO DI CONSULENZA

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI E SUPPORTO AREA VASTA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ c.f. _____
residente a _____ (____) via _____ n. _____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
e-mail (**casella PEC**): _____
e-mail (ordinaria): _____
titolare/legale rappresentante dell'impresa denominata: _____
_____ p.IVA _____ e dello

STUDIO DI CONSULENZA: _____

con sede in _____ (____)
via _____ n. _____ c.a.p. _____

DICHIARA

[] di rinunciare in modo formale e incondizionato alla **autorizzazione** n. _____ rilasciata in data _____ per l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per i seguenti **motivi**:

< > cessazione definitiva attività a partire dal giorno _____

< > cessione di azienda con atto notarile/scrittura privata del _____
all'impresa denominata _____

< > altro _____

[] di rinunciare alla **denominazione** dello studio di consulenza sopra riportata

CHIEDE

QUADRO C: ISTANZA

la revoca dell'autorizzazione

Restituisce titolo autorizzativo oppure fornisce denuncia di smarrimento/furto del titolo autorizzativo presso le forze dell'ordine

QUADRO D: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE

[] di aver provveduto a versare alla Provincia di Cuneo il contributo "rimborso spese" di Euro 50,00

Allega copia del versamento

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____.

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

Estremi documento: _____ rilasciato da _____ in data _____.

Data _____ Firma _____

L'Ufficio Trasporti della Provincia di Cuneo consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.