

MARCA DA BOLLO
DEL VALORE CORRENTE

PROT. N. _____

DEL _____

All'Amministrazione Provinciale di ASTI
Ufficio Autotrasporto Merci

RICHIESTA REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE PER EFFETTUARE LE OPERAZIONI DI REVISIONE
Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

E residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via/C.so/Piazza _____ n. _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Con ragione sociale _____

Codice fiscale/partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Avente sede principale/secondaria nel comune di _____ cap _____

Via/C.so/Piazza _____ n. _____

Tel. Fisso _____ cell. _____ fax. _____

e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

al n. _____ dal _____ (solo per le società)

avente autorizzazione n. _____ del _____ cod. impresa AT / _____,

Ai sensi dell'art. 80 del Decreto Legislativo 30 aprile 1992 n. 285

CHIEDE

Che a far tempo dal _____

l'autorizzazione n. _____ del _____ cod. impresa AT / _____, SIA REVOCATO con la seguente motiva-

zione: _____

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

che verrà data comunicazione tempestiva all'Amministrazione Provinciale circa l'avvenuta e conseguente variazione presso la pertinente C.C.I.A.A.

Viene restituita in originale l'autorizzazione N. _____ del _____ cod. impresa AT / _____,

ALLEGATI ALL'ISTANZA

- Fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del sottoscrittore;
- Restituzione dell'originale dell'autorizzazione N. _____ del _____ cod. impresa **AT** / _____;
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA per l'importo di €. 50,00 da effettuarsi sul ccp n. 12520144 intestato a Provincia di Asti – Servizio Tesoreria, causale: "revoca autorizzazione officina di revisione"
- Altro _____;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 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 conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 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 n. 445/2000.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'amministrazione provinciale a cui è diretta l'istanza, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal **GDPR 2016/679**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 264/1991, regolamentari e loro ss.mm.ii.. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto del **GDPR 2016/679**. Titolare del trattamento dei dati è l'amministrazione provinciale cui è diretta l'istanza, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal **GDPR 2016/679**.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa
<input type="checkbox"/> esprimo il consenso	<input type="checkbox"/> NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede

Luogo e data

Firma [1]

[1] La sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 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.

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

(quando presentata da soggetti diversi da quelli previsti dalla legge n. 264/1991)

Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____ a presentare la domanda in sua vece ed 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 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Data _____

firma del delegante _____