



SOSP - REV NAUTICA	MODELLO UNICO ISTANZA PER LA REVOCA O LA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' DI SCUOLA NAUTICA	APPORRE MARCA DA BOLLO
MAGGIO 2016	PROT. N..... DEL	

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE		
IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	PROV	IL
E RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO	N.	C.F.
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.		

QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'		
IN QUALITA' DI :		
TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE		
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:		
AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI		PROV
CAP.	INDIRIZZO	N.
C.F. SOCIETA'	P.IVA	
TEL.	PEC	
POSIZIONE INPS .	POSIZIONE INAIL .	



QUADRO C) DATI SEDE OPERATIVA		
DENOMINAZIONE:		
SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL.	FAX	
AUT. N.	DEL	

DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA

Il sottoscritto _____ firmatario della
presente istanza, dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza automobilistico:

Cod mecc. , _____
con sede in _____
Tel. _____ fax _____ PEC: _____
di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.
data _____ firma

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto _____ firmatario della presente istanza
delega il sig./ra _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ a: _____

PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE PER MIO CONTO LA LICENZA.
Si allega copia del documento di identità del delegato
Data _____ Firma

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE per richiesta SOSPENSIONE

1	FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)
2	COPIA DELL'AUTORIZZAZIONE (IN CASO DI FURTO / SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)
3	3.COPIA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN CCIAA (AUTOCERTIFICABILE)
4	TESSERINI DI RICONOSCIMENTO RILASCIATI DALLA DALLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE (IN CASO DI FURTO/SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE per richiesta REVOCA

1	FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)
2	3.COPIA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN CCIAA (AUTOCERTIFICABILE)
3	ORIGINALE DELL'AUTORIZZAZIONE (IN CASO DI FURTO / SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)
4	TESSERINI DI RICONOSCIMENTO RILASCIATI DALLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE (IN CASO DI FURTO / SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)

SIA IN CASO DI RICHIESTA SOSPENSIONE CHE IN CASO DI RICHIESTA REVOCA, QUALORA GLI INCARICHI ASSUNTI NON SIANO STATI TUTTI CONCLUSI, ALLEGARE L'ELENCO DEGLI INCARICHI TRASFERITI AD ALTRA IMPRESA AUTORIZZATA