



<p>Modello DIA08 Legge n. 40/2007</p>	<p>COMUNICAZIONE CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLE</p> <p>Prot. n° _____ del _____</p>	<p>CARTA SEMPLICE</p>
--	---	-----------------------

ATTENZIONE: Questo modulo contiene **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 a **tappeto** su tutte le dichiarazioni presentate.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

IL SOTTOSCRITTO _____

CODICE FISCALE _____

TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE

DELLA SOCIETA': _____

CON SEDE IN _____ (____)

CAP _____ VIA _____ N _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA I.V.A. _____

COMUNICA (ai sensi dell'articolo 19 comma 2 della legge 241/1990)
LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA

DENOMINATA _____

ED E' UBICATA NEL COMUNE DI _____ (____)

CAP _____ VIA _____ N _____

A PARTIRE DAL GIORNO ____/____/____. **RESTITUISCE TESSERINI E AUTORIZZAZIONE**

NUM. _____ rilasciata da _____

in data ____/____/____

LUOGO E 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 sottoscritt _____ delega a presentare la domanda 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 _____

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome _____
estremi di un documento di riconoscimento _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (non scrivere nello spazio sottostante)

Il sottoscritto _____
in qualità di dipendente attesta che:

- la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____. Il sottoscrittore
stato identificato a mezzo esibizione di _____
rilasciata da _____ in data _____.
- la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o
di terzi già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma - via IV Novembre, 119/A - 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento XIV, con sede in Via Pinciani, 22 - 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.