



LCP REVOCA	ISTANZA DI REVOCA DELLA LICENZA PER L'AUTOTRASPORTO DI MERCI IN CONTO PROPRIO MODELLO DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE MEZZO INFORMATICO PROT. N..... DEL	APPORRE QUI MARCA DA BOLLO € 16,00
	SE GIA' IN POSSESSO DI ALTRE LICENZE IN CONTO PROPRIO INSERIRE IL NUMERO DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO NAZIONALE RMP:	TIMBRO E CODICE AGENZIA
<p>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.</p>		

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP. _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.F. _____

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.
(oppure, se è cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea):
REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25/07/1998
(T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO N. _____

RILASCIATO DA _____ SCADENZA _____

QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'

IN QUALITA' DI: TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE
oppure
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:

AVENTE SEDE NEL COMUNE _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.F. _____

TEL: _____ CELLULARE: _____ FAX: _____

PEC (OBBLIGATORIO):

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CCIAA CON IL NUMERO DI ISCRIZIONE:
PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI:

CON DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' IN DATA:
COD. ATTIVITA' TRASPORTO MERCI:



CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DELLA PROPRIA POSIZIONE RMP PER IL SEGUENTE MOTIVO	
CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'	TRASFERIMENTO IN ALTRA PROVINCIA della sede legale (società) o della residenza (ditte individuali)
CESSIONE DI AZIENDA	ALTRA MOTIVAZIONE (specificare)

OPPURE

LA REVOCA DELLE SINGOLE LICENZE DI SEGUITO INDICATE				
NUMERO LICENZA	DATA LICENZA	TARGA MEZZO	TELAIO	CAUSALE DISMISSIONE

DATA	FIRMA (**)
-------------	-------------------

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE

INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - REGOLAMENTO U.E. 679/2016.

Il/la sottoscritto/a _____, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

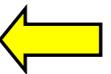
In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti, ai dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento V “Promozione e coordinamento dello sviluppo economico e sociale – Sostegno e supporto alle attività economiche ed alla formazione”, con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE (**)



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- MARCA DA BOLLO** DA APPORRE SULLA PRIMA PAGINA DELLA PRESENTE ISTANZA
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ** in corso di validità del sottoscrittore della presente istanza
- COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO** PER I CITTADINI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA
- ORIGINALI DELLE LICENZE PER IL TRASPORTO MERCI IN CONTO PROPRIO CHE SI DESIDERA REVOCARE**
(nel caso si richiedesse la cancellazione della posizione RMP, allegare tutti gli originali delle licenze possedute o originale della denuncia di furto o smarrimento delle stesse)

ALLEGARE INOLTRE A SECONDA DEI CASI:

In caso di dismissione del mezzo:

- Copia atti relativi alla dismissione del mezzo

In caso di furto del mezzo:

- Copia della denuncia di furto

In caso di CESSIONE di azienda o TRASFERIMENTO in altra Provincia:

- Copia della visura della CCIAA dal quale risulti la cessazione/trasferimento (o autocertificazione resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 resa dal titolare/legale rappresentante dell'azienda)

In caso di CESSAZIONE di azienda

- Copia della visura della CCIAA dal quale risulti la CESSAZIONE (o autocertificazione resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 resa dal titolare/legale rappresentante dell'azienda)

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