



Marca da Bollo
Valore corrente

Provincia di Viterbo

Alla Provincia di Viterbo
Settore Amministrativo Servizio
Affari Generali - Ufficio Trasporti
Via Saffi n. 49 - 01100 Viterbo

ISTANZA DI REVOCA LICENZE PER L'AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

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 T.U. in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore DICHIARA di rendere i dati sotto la propria responsabilità, consapevole che la Provincia di Viterbo potrà procedere ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U.

SEZIONE A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ (Prov. ____), il ____ / ____ / ____ c.f. _____ residente in
 _____ (Prov. ____), in via/corso/piazza _____ n. ____ recapito
 telefonico a cui desidera essere contattato (Tel. Fisso) _____ (Cell.)
 _____ e-mail: _____ PEC:

☐ in possesso della cittadinanza di un stato appartenente all'Unione Europea;

☐ regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 1989 e della Legge n. 40 del 1998, con titolo di soggiorno rilasciato da _____, Num. _____ scadenza
 ____ / ____ / ____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/società denominata:

Forma Giuridica: _____ P.IVA/C.F. _____

Con sede legale in _____ Prov. (____)

Via/corso/piazza _____ n. ____ CAP _____

Iscritta al registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Agricoltura, Industria e Artigianato di Viterbo, al
 N. _____ N. REA _____

ATTIVITA' _____

Cod. att. Economica _____

DATA INIZIO ATTIVITA' (1) ____ / ____ / ____

**(1) Nel caso l'impresa svolga attività economiche diverse specificare il codice di attività relativo al quella per cui si chiede la
 licenza in conto proprio**

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 36 della Legge n. 298/74 **la revoca della licenza per l'autotrasporto di cose in conto proprio di seguito indicata:**

N. _____ rilasciata il ____ / ____ / ____ da _____

SEZIONE B: MOTIVAZIONE

<input type="checkbox"/> ROTTAMAZIONE
<input type="checkbox"/> VENDITA
<input type="checkbox"/> CONFERIMENTO
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO SEDE LEGALE ALTRA PROVINCIA

SEZIONE C: DATI RELATIVI AL VEICOLO

FABBRICA _____	TIPO _____
TARGA N. _____	TELAIO N. _____
CARROZZERIA _____	
PORTATA UTILE: _____	

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- o licenza originale o denuncia di smarrimento/furto alle competenti Autorità;
- o copia fattura o atto di vendita o di conferimento o certificato di demolizione del mezzo;
- o per le società, copia atto variazione sede legale;
- o copia integrale del documento di identità del titolare/legale rappresentante; permesso/carta di soggiorno in corso di validità;
- o versamento da € 10 sul c/c 12602017 intestato a PROVINCIA DI VITERBO Servizio Tesoreria – Causale Autotrasporti spese istruttorie;
- o Altro (specificare) _____

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 o a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto.**

Informativa, ai sensi del Regolamento europeo sulla protezione dei dati 2016/679 e del D.lgs 196/03 s.m.i., circa il trattamento dei dati personali

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è Provincia di Viterbo con sede in Via Saffi 49 – 01100 Viterbo – C.F. 80005570561; PEC: provinciavt@legalmail.it il quale tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (RGPD), in particolare per la valutazione della dichiarazione di assenza di condanne penali e situazioni di conflitto di interesse resa dai componenti della Commissione d'esame per il conseguimento di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di autotrasportatore su strada per conto di terzi.

Il Titolare garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga con modalità che assicurino il rispetto del diritto alla riservatezza ed all'identità personale nonché delle norme vigenti in materia di protezione e gestione dei dati.

Il Titolare al fine di garantire un'adeguata protezione dei dati ha provveduto ad adottare efficaci misure tecniche ed organizzative che all'occorrenza verranno riesaminate ed aggiornate.

Obbligatorietà del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con la valutazione della dichiarazione.

Conservazione

I dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario al perseguimento delle finalità e, successivamente alla conclusione del procedimento, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Comunicazione a terzi

I dati non saranno comunicati a terzi e diffusi nei soli casi previsti dalla vigente normativa generale sulla trasparenza amministrativa.

Diritti degli interessati

Gli interessati possono, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti:

di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;

di accesso ai dati personali;

di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);

Il Responsabile della Protezione Dati, denominato anche DPO (Data Protection Officer), è il Dott. Davide Giribaldi, con recapito in Viterbo – Via Saffi 49 - PEC: provinciavt@legalmail.it ; mail dpo@provincia.vt.it

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

DENOMINAZIONE _____, Codice _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/La sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua vece

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a

_____ il - ____ / ____ / ____ -.

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 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Estremi del documento _____ rilasciato da _____

in data _____

Data _____

Firma _____