

Alla Provincia di RAVENNA
Piazza Caduti per la Libertà, 2/4
48100 - RAVENNA

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA

ATTENZIONE

Questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di *dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità*. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art. 71 del T.U.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a il _____

a _____ (Prov. _____) Cod. Fiscale _____ residente a

_____ (Prov. _____) C.A.P. _____ in Via

_____, in qualità di

_____ dell'impresa/Società/Ente _____,

C.F./P.IVA _____ con **sede legale** in _____ via

_____ n. _____ **sede operativa** (se diversa)

_____ via _____ n. _____ tel

_____ fax _____ e-mail _____

(barrare il caso che interessa)

autorizzata con Provvedimento n. _____ del _____ rilasciato da _____;

che ha presentato la dichiarazione di inizio attività Prot. n. _____ del _____ e comunicazione di inizio attività Prot. n. _____ del _____

COMUNICA

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

di aver cessato/cessare l'attività di **AUTOSCUOLA**, svolta presso la suddetta impresa, in data _____

A TAL FINE DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

(barrare il caso che interessa)

di aver terminato il programma delle attività didattiche e degli esami degli allievi già iscritti;

di aver demandato gli incarichi rimasti in sospeso all'Autoscuola _____
_____ con sede in _____ via
_____ n. _____ tel. _____ la quale ha
espresso il proprio consenso (fac-simile allegato);

(solo per autoscuole autorizzate anteriormente al 02/02/2007) di rinunciare spontaneamente ed incondizionatamente all'autorizzazione, che si riconsegna in originale;

ALLEGA A TAL FINE

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
2. eventuale dichiarazione di consenso dell'autoscuola che accetta di completare gli incarichi rimasti in sospeso (ALLEGATO);
3. *(solo per autoscuole autorizzate anteriormente al 02/02/2007)* provvedimento di autorizzazione all'esercizio dell'attività di autoscuola in originale;
4. in alternativa alla documentazione di cui al punto 3, eventuale dichiarazione sostitutiva di atto notorio, nella quale si comunica lo smarrimento dell'autorizzazione;
5. Registro di iscrizione relativo all'ultimo anno di attività (in visione).

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

La sottoscrizione della presente istanza è obbligatoria e può essere apposta, al momento della consegna, in presenza del Funzionario Provinciale addetto. In alternativa, qualora tale richiesta venga presentata da terzi od inviata a mezzo posta, dovrà essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del richiedente in corso di validità (es. Patente di Guida, Carta di Identità, Passaporto, Licenza di Caccia, ecc.).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Attesto che la presente DICHIARAZIONE è stata sottoscritta in mia presenza dal Sig.

identificato mediante _____ n. _____ rilasciata
da _____ in corso di validità.

Data _____

Firma del Dipendente Addetto _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

I dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente per il perseguimento di finalità istituzionali, nei limiti e nel rispetto dei principi stabiliti da norme di legge o regolamenti e secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

I dati, che potranno essere trattati e comunicati anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, e comunque nel rispetto degli obblighi previsti dal sopraccitato Decreto Legislativo saranno raccolti e conservati in archivi cartacei o informatizzati presso gli uffici della Provincia di Ravenna.

Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Attività Produttive e Politiche Comunitarie Dott. Alberto Rebucci Piazza Caduti per la Libertà, 2 Ravenna, al quale l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali.

ALLEGATO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(di accettazione dell'espletamento dei programmi e degli esami per conto di altra autoscuola cessante l'attività)
art. 47 DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____

(barrare il caso che interessa)

autorizzata all'attività di autoscuola con Provvedimento n. _____ del _____
rilasciato da _____
che ha presentato la dichiarazione di inizio attività di autoscuola Prot. n. _____
del _____ e comunicazione di inizio attività Prot. n. _____ del _____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 DPR.n.445/00 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA
sotto la propria esclusiva responsabilità

- di accettare di espletare le seguenti mansioni _____

- per conto dell'autoscuola _____ con sede in _____
_____ via _____
_____ n. _____ che ha cessato l'attività.

Ravenna, _____

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

La sottoscrizione della presente istanza è obbligatoria e può essere apposta, al momento della consegna, in presenza del Funzionario Provinciale addetto. In alternativa, qualora tale richiesta venga presentata da terzi od inviata a mezzo posta, dovrà essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del richiedente in corso di validità (es. Patente di Guida, Carta di Identità, Passaporto, Licenza di Caccia, ecc.).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Attesto che la presente DICHIARAZIONE è stata sottoscritta in mia presenza dal Sig.

identificato mediante _____ n. _____ rilasciata
da _____ in corso di validità.

Data _____

Firma del Dipendente Addetto _____

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente per il perseguimento di finalità istituzionali, nei limiti e nel rispetto dei principi stabiliti da norme di legge o regolamenti e secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

I dati, che potranno essere trattati e comunicati anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, e comunque nel rispetto degli obblighi previsti dal sopraccitato Decreto Legislativo saranno raccolti e conservati in archivi cartacei o informatizzati presso gli uffici della Provincia di Ravenna.

Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Attività Produttive e Politiche Comunitarie Dott. Alberto Rebucci Piazza Caduti per la Libertà, 2 Ravenna, al quale l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali.