

Marca da bollo

Alla Provincia di Savona
Settore Affari
Servizio Trasporti
protocollo@pec.provincia.savona.it

**STUDIO DI CONSULENZA
SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITÀ**

Il sottoscritto [] nato a [] il []
codice fiscale [] residente in []
Via [] telefono [] e-mail []
in qualità di [] dell'Impresa []
con sede legale in [] via []
PEC [] C.F./P.IVA []
iscritta al Registro Imprese della CCIAA al n. [], autorizzata, con
provvedimento n. [] in data [], rilasciato dalla Provincia di Savona, a svolgere l'attività di
studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto con sede in
[] via []

CHIEDE

- la sospensione temporanea dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,
per i seguenti gravi e comprovati motivi []
a decorrere dal [] e per un massimo di mesi sei
- la proroga, per un massimo di sei mesi, della sospensione temporanea dell'attività di consulenza
per la circolazione dei mezzi di trasporto, già autorizzata con provvedimento n. [] del
[] rilasciato dalla Provincia di Savona, per i seguenti gravi e comprovati motivi
[]

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 della decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e che qualora si riscontrasse, a seguito dei controlli effettuati su tutte le dichiarazioni rese, la mancanza di uno dei requisiti previsti dalla norma, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse

di avere a tutt'oggi espletato tutti gli incarichi che gli sono stati commissionati.

Allegati:

- copia carta d'identità del sottoscrittore;
- versamento di Euro 30,00, per contributo per spese di istruttoria, che dovrà essere effettuato tramite il servizio PagoPa, che consente di versare la quota da corrispondere collegandosi alla pagina <https://provinciadisavona.diaphanum.it/pagopa/spontanei/dettagli-pagamento/15175>

Completare tutti gli altri campi con i dati richiesti prestando particolare attenzione all'indirizzo mail, in quanto è l'indirizzo al quale verrà inviata dal sistema la ricevuta di avvenuto pagamento.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

_____, _____ Firma _____

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. I diritti dell'interessato sono disciplinati dal medesimo Regolamento. In particolare, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica; ha altresì 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, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, nella persona del suo Presidente, legale rappresentante pro-tempore. Il nominativo dei soggetti responsabili è pubblicato sul sito Internet all'indirizzo: www.provincia.savona.it.

_____, _____ Firma _____