

Alla Provincia di Forlì-Cesena
Ufficio Mobilità e Trasporti
Piazza Morgagni 9
47121 Forlì

ORARIO – AG

Oggetto: Orario di apertura dello Studio di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

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).

QUADRO A)- DATI DELL'IMPRESA (tutti i campi sono obbligatori)

Denominazione _____
 sede _____ Prov. (FC) Cap _____
 via/c.so/p.zza _____
 Cap _____ via/c.so/p.zza _____
 codice fiscale _____ partita IVA _____
 tel. _____ cell. _____ fax. _____
 P.e.c. _____
 Codice Agenzia rilasciato da U.M.C. di Forlì-Cesena _____

QUADRO B)- DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____
 e residente in _____ prov. _____ cap. _____
 via/c.so/p.zza _____
 recapito telefonico _____

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole di rendere i dati sotto la propria responsabilità e che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/2000;

In qualità di

o Titolare	o Legale Rappresentante
------------	-------------------------

dell'impresa indicata al quadro A)

COMUNICA

il seguente **Orario di apertura dello studio di consulenza**

	MATTINO		POMERIGGIO	
GIORNI	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

QUADRO C) - PRIVACY

- Il sottoscritto dichiara di prendere atto che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della richiesta presentata. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena. Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa ai seguenti link:

https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/8178/allegati/trasporti/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-raccolti-presso-l-interessato-rev0-del-24_09_24.pdf



Luogo e Data

Firma ()**

(**) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione devono essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

Riservato all'Ufficio Mobilità e Trasporti

Pervenuto in data _____

_____ (l'addetto alla ricezione)