

SOSP VOL

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

marca da bollo
€ 16,00

Oggetto: Richiesta sospensione volontaria dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

La presente istanza consta di

- ☐ Documento d'identità del sottoscrittore
- ☐ Marca da bollo da € 16,00 ulteriore a quella apposta sulla domanda
- ☐ Documentazione attestante la richiesta di sospensione dell'attività

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive 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 titolare dell'autorizzazione

Denominazione _____

sita in _____ prov. (FC) CAP _____

via/c.so/p.zza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

telefono _____ fax _____

e mail _____

P.e.c. _____

Autorizzazione Provinciale Prot. Gen. _____ del _____

CODICE M.C.T.C. _____

Quadro B) – Dati Anagrafici del Titolare/Legale Rappresentante

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

prov. _____ CAP _____ via/c.so/p.zza _____ n° _____

recapito telefonico a cui vuole essere contattato/a _____

in qualità di

☐ titolare	☐ socio di S.N.C.
☐ socio accomandatario di S.A.S. o S.p.A.	☐ amministratore

dell'impresa indicata al Quadro A)

CHIEDE

- ☐ la **sospensione volontaria** dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto a motore dal _____ al _____ (*periodo massimo sei/6 mesi*)
- ☐ la **proroga della sospensione volontaria, già autorizzata**, dal _____ al _____ (*periodo massimo sei/6 mesi*)

per i seguenti comprovati gravi motivi:

A TAL FINE DICHIARA

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

- ☐ che non eserciterà l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto durante il periodo di sospensione;
- ☐ di aver evaso gli incarichi ricevuti
oppure
- ☐ di aver trasferito gli incarichi ricevuti ad altra impresa autorizzata senza oneri a carico dei clienti e di aver provveduto ad inviare loro formale comunicazione in merito;
- ☐ Il richiedente precisa di essere a conoscenza che l'avvenuta ripresa dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto deve essere comunicata alla Provincia di Forlì-Cesena dimostrando i requisiti necessari al mantenimento dell'autorizzazione; decorsi i termini di sospensione, **se non viene comunicata la regolare ripresa dell'attività, l'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto verrà revocata d'ufficio.**

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.

Delega a persona incaricata

Il sottoscritto dichiara di aver dato incarico al sig. _____,
di consegnare la presente istanza alla Provincia di Forlì-Cesena.

luogo e data

firma delegante

Riservato all'Ufficio Mobilità e Trasporti

Pervenuto in data _____
(l'addetto alla ricezione)