

SCHEDA ESPLICATIVA PER COMPILAZIONE MODELLO

“RICHIESTA SOSPENSIONE VOLONTARIA DELL’ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO”

Con questa scheda si intende fornire all’utente una linea guida per la compilazione del modello *“Richiesta sospensione volontaria dell’attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto”* da presentare alla Provincia di Forlì – Cesena.

Il modello di cui sopra si compone di n. 2 “Quadri” (A/B) da compilare in modo preciso in tutte le loro parti.

Quadro A) Impresa titolare dell’autorizzazione

- Nella riga della *“Denominazione”* scrivere esattamente la denominazione dell’impresa come indicato nella Visura Ordinaria del Registro Imprese della Camera di Commercio della Romagna – Forlì – Cesena e Rimini
- Nelle righe *“sita in”, “CAP”, “via/c.so/p.zza”, “codice fiscale”, “partita IVA”, “telefono”, “fax”, “e mail”* inserire le informazioni richieste;
- Nella riga della P.e.c. scrivere esattamente il domicilio digitale/PEC come riportato nella Visura Ordinaria del Registro Imprese della Camera di Commercio della Romagna – Forlì – Cesena e Rimini **verificando che sia attiva** (la Pec, oltre ad essere obbligatoria per legge per le imprese, permetterà di inviare e ricevere email che hanno validità giuridica)
- Riportare i dati dell’autorizzazione rilasciata dall’Amministrazione Provinciale per esercitare l’attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto e il codice M.C.T.C. assegnato alla agenzia di pratiche auto dalla Direzione Generale della Motorizzazione Civile.

Quadro B) Dati Anagrafici del Titolare/Legale Rappresentante

- Nella riga della *“Il/La sottoscritto/a”* inserire i dati di chi sottoscriverà l’istanza che deve essere il titolare dell’impresa individuale o il legale rappresentante dell’impresa in caso di società; i dati dovranno coincidere con quelli indicati nella Visura Ordinaria del Registro Imprese della Camera di Commercio della Romagna – Forlì – Cesena e Rimini;
- Nelle righe *“nato/a a”, “Prov”, “il”, “residente in”, “Prov”, “CAP”, “via/c.so/p.zza”, “codice fiscale”, “recapito telefonico”* inserire le informazioni richieste;
- Nella tabella successiva indicare il ruolo del sottoscrittore flaggandolo;

- Nella parte in cui il sottoscrittore *“Chiede”* contrassegnare la voce che interessa ovvero
 - La sospensione volontaria;
 - oppure*
 - La proroga della sospensione volontaria, già autorizzata;

- Nella parte “*per i seguenti comprovati gravi motivi*” specificare, in modo preciso, le ragioni per cui viene richiesta la sospensione volontaria o la proroga della sospensione volontaria, già autorizzata;

- Nella parte “*A tal fine dichiara*” barrare le diciture riportate ovvero
 - 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**

Si ricorda infine di flaggare il campo della Privacy. L'informativa è visualizzabile al seguente link:
[Microsoft Word - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO rev0 del 24_09_24](#)

In ultimo, l'istanza andrà sottoscritta e indicato luogo e data della compilazione e della sottoscrizione.