



REVO CREV	ISTANZA DI REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI REVISIONE VEICOLI A MOTORE (D.Lgs. n. 285/1992 e s.m.i.) PROT. N..... DEL	APPORRE MARCA DA BOLLO (VEDERE PG. 4)
----------------------	---	--

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). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV IL
E RESIDENTE IN PROV CAP.
INDIRIZZO N. C.F.

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'

IN QUALITA' DI :

TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI PROV
CAP. INDIRIZZO N.

C.F. SOCIETA' P.IVA

TEL. PEC

POSIZIONE INPS POSIZIONE INAIL

UFFICIO DI COMPETENZA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE: DIREZIONE PROVINCIALE
UFFICIO TERRITORIALE

QUADRO C) DATI DEL CENTRO DI REVISIONE (sede operativa)

DENOMINAZIONE

SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI CAP PROV
INDIRIZZO N.

TEL

CODICE DTT RM/ AUT. N. DEL

CHIEDE

ai sensi del D.Legs. n. 285/1992, art. 80

LA REVOCA

dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di **CENTRO DI REVISIONE per la sede operativa sopra indicata**

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA:

DI BEN CONOSCERE ED ACCETTARE TUTTO QUANTO PREVISTO DAL CORRENTE PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE VIGENTE DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE;

L'INESISTENZA DI RAPPORTI DI PARENTELA ED AFFINITA' TRA IL RESPONSABILE DELL' U.O. N. 2 E DEL PROCEDIMENTO ED IL RAPPRESENTANTE LEGALE.

DATA

FIRMA



Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di autorizzazione e variazioni all'esercizio dell'attività di revisione dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80 D. Lgs. 285/92, del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
 2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.it;
 3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
- § Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Luca Coscarella) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
- § Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente S[^]V[^]S[^]f[h]fà V] autorizzazione e variazioni all'esercizio dell'attività di revisione dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80 D. Lgs. 285/92, del DPR 495 del 1992 e ss. mm. ii.
- (§ Le informazioni trattate sono dati comuni;
-)§ I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- *§ Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
- +§ I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
- #§ I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
- ##§ L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. Originale Autorizzazione (da consegnare a mano);
2. Copia del certificato di iscrizione in CCIAA;
3. Copia, firmata, di un documento di riconoscimento valido del Titolare o Legale Rappresentante;
4. Dichiarazione anti pantouflage (allegata al presente modulo).

**MARCA DA BOLLO, DA APPORRE DIRETTAMENTE SULL'ISTANZA SE
PRESENTATA A MANO OPPURE MODULO ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO
ALLEGATO ALLA PRESENTE, DEBITAMENTE COMPILATO.**

DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

IL SOTTOSCRITTO	DICHIARA DI AVER DATO INCARICO
ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO	
CON SEDE IN	
TEL.	CODICE MECCANOGRAFICO
PEC	
DI INIZIARE E CONCLUDERE IL PRESENTE PROCEDIMENTO E DI VOLER RICEVERE PRESSO QUESTO QUALSIASI COMUNICAZIONE AL RIGUARDO.	
Data	firma _____

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto	sottoscrittore della presente istanza, delega il
sig./sig.ra	C.F.
Nato/a a	il a:
PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA	
RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA	
RITIRARE PER MIO CONTO L'ATTO DI REVOCA	
Si allega copia del documento di identità del delegato	
Data	FIRMA _____

**PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER RILASCIO PROVVEDIMENTI
MOBILITA' PRIVATA E TRASPORTI**

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26.10.1972, n. 642
e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10.11.2011 (GU n. 267 del 16-11-2011)*

Il/la sottoscritto/a		
Persona fisica/giuridica	Indirizzo	P.IVA / C.F.
In relazione all'istanza / provvedimento		
Oggetto	Riferimento: protocollo/data	

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Interministeriale del 10.11.2011 e dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le seguenti marche da bollo sono state annullate:

Numero Seriale marca da bollo	Data e Ora dell'annullamento	Causale annullamento (specificare tipo di istanza o atto da ritirare)
		<i>Istanza</i>
		<i>Rilascio autorizzazione/licenza</i>
		<i>Rilascio nulla osta</i>
		<i>Rilascio titolo abilitativo / attestato abilitativo</i>
		<i>Altro</i>

Apporre le marche

--	--	--

di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo annullate

Il/la sottoscritto/a _____ è informato/a che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza in osservanza della vigente normativa sulla Privacy, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali – Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii.

Luogo	Data	Firma dichiarante

Allegato: copia documento d'identità



Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000
clausola anti pantouflage

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
via _____ n° _____ CF. _____
_____ in qualità di Legale rappresentante della impresa denominata _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____ partita IVA _____ e Cod. Fisc. _____
_____ e iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di _____
al n. _____ del registro delle imprese di _____ (solo per le
imprese con sede legale in ITALIA);

visti:

- la legge 6 novembre 2012 , n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" e s.m.i., in particolare, l'art. 1, comma 9;
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e s.m.i.;

dichiara

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di non avere conferito incarichi nè concluso contratti di lavoro con ex dipendenti del Dipartimento II Servizio 4 "Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti" della Città Metropolitana di Roma Capitale che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa nei confronti della Ditta sopra menzionata (c.d. clausola "anti pantouflage" - D.Lgs. 165/2001 art. 53 c. 16 ter).

Luogo e data _____

Firma
