



<b>SOSP - REV AGE</b>	MODELLO UNICO ISTANZA PER LA <b>REVOCA</b> O LA <b>SOSPENSIONE</b> DELL'ATTIVITA' DI IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO PROT. N..... DEL .....	<b>APPORRE MARCA DA BOLLO</b>
---------------------------	---	---------------------------------------

**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 . \_\_\_\_\_



**QUADRO C) DATI SEDE OPERATIVA**

DENOMINAZIONE:

SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CODICE MECCANOGR. \_\_\_\_\_ AUT. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_



CHIEDE AI SENSI DELLA LEGGE 264/1991

	<b>LA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' DI IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO DAL AL PER IL SEGUENTE MOTIVO:</b>
	<b>LA REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI IMPRESA DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO PER IL SEGUENTE MOTIVO:</b>

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

GLI INCARICHI ASSUNTI SONO STATI CONCLUSI

DI NON AVER PORTATO A COMPIMENTO TUTTI GLI INCARICHI ASSUNTI, I QUALI SARANNO TRASFERITI ALL'AGENZIA DENOMINATA

SITA IN PROV CAP

INDIRIZZO n

Tel titolare/legale rappresentante

**ALLEGANDO ALLA PRESENTE, L'ELENCO DEGLI INCARICHI NON ANCORA CONCLUSI E TRASFERITI.**

di portare a compimento le formalità prese in carico fino alla data indicata di inizio sospensione o revoca

di essere a conoscenza del fatto che il provvedimento di sospensione/revoca avrà efficacia immediata dalla data di adozione del medesimo ai sensi dell'art. 21 bis della Legge 241/1990 e sue modificazioni ed integrazioni;

di provvedere a quanto necessario per la rimozione delle insegne relative all'attività di agenzia pratiche auto;

di restituire in allegato alla presente i tesserini di riconoscimento rilasciati dalla Città Metropolitana di Roma Capitale (In caso di furto / smarrimento / deterioramento allegare copia della denuncia effettuata all'autorità competente)

**DATA**

**FIRMA (\*\*)**

(\*\*) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA TA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

## 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 rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

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.gov.it](mailto:dpo@cittametropolitanaroma.gov.it);
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento V domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Sig.ra Antonella Dionisi, Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Alessio Necci) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione previsti dalla Legge n.264 del 1991.
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. 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;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. 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);
11. 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 V e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE



**DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ firmatario della  
presente istanza, dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza automobilistico:  
  
Cod mecc. , \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.  
data \_\_\_\_\_ firma .....

**DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ firmatario della presente istanza  
delega il sig./ra \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_  
  
PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA  
  
RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA  
  
RITIRARE PER MIO CONTO LA LICENZA.  
Si allega copia del documento di identità del delegato  
Data \_\_\_\_\_ Firma .....

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE per richiesta SOSPENSIONE**

1	FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)
2	COPIA DELL'AUTORIZZAZIONE (IN CASO DI FURTO / SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)
3	COPIA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN CCIAA (AUTOCERTIFICABILE)
4	TESSERINI DI RICONOSCIMENTO RILASCIATI DALLA DALLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE (IN CASO DI FURTO/SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE per richiesta REVOCA**

1	FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)
2	3.COPIA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN CCIAA (AUTOCERTIFICABILE)
3	ORIGINALE DELL'AUTORIZZAZIONE (IN CASO DI FURTO / SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)
4	TESSERINI DI RICONOSCIMENTO RILASCIATI DALLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE (IN CASO DI FURTO / SMARRIMENTO / DETERIORAMENTO ALLEGARE COPIA DELLA DENUNCIA EFFETTUATA ALL'AUTORITÀ COMPETENTE)

**SIA IN CASO DI RICHIESTA SOSPENSIONE CHE IN CASO DI RICHIESTA REVOCA, QUALORA GLI INCARICHI ASSUNTI NON SIANO STATI TUTTI CONCLUSI, ALLEGARE L'ELENCO DEGLI INCARICHI TRASFERITI AD ALTRA IMPRESA AUTORIZZATA**