



- cessione d'azienda;
- decesso del titolare;
- cessazione delle attività;
- trasferimento alla Provincia di .....
- altro motivo .....

Allega i seguenti documenti :

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia fotostatica del permesso/carta di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- altro : .....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che i benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento decadranno in caso di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

Data .....

\_\_\_\_\_  
(firma)

**INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali**

In ottemperanza all'art.18 del D.Lgs. n. 196/03, si informa che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse all'espletamento di tutte le attività istituzionali che derivano dalla presente istanza. Il trattamento di tali dati verrà gestito direttamente dalla Provincia di Matera - in qualità di titolare - attraverso l'utilizzo di applicativi informatici. La loro comunicazione o diffusione ad altri enti pubblici o soggetti privati verrà effettuata esclusivamente nei casi e per le informazioni previste da norme di legge o di regolamento.

L'interessato, che abbia conferito dati personali, può esercitare i diritti di cui all'art.7 del predetto D.Lgs. 196/03.

ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_, FAX \_\_\_\_\_, E-MAIL \_\_\_\_\_

REFERENTE: \_\_\_\_\_