



## COMUNICAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA' REVISIONE

ALLA PROVINCIA DI CUNEO  
UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA PERSONA  
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO  
Corso Nizza 21  
CUNEO

Il presente modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazioni false, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. richiamato.

### QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ recapito telefonico a cui desidera essere contattato \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
titolare / legale rappresentante del Centro di controllo per revisione veicoli denominato:  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
e con sede operativa in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### COMUNICA DI AVER CESSATO L'ATTIVITA'

a partire dal giorno \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

---

---

---

---

### Restituisce il titolo autorizzativo

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

## **SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

L'Ufficio Trasporti della Provincia di Cuneo consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.

---

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**