



IMPOSTA DI BOLLO
ASSOLTA IN MODO
VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA
ENTRATE, UFF. CUNEO,

PROT. NR. 2009/7415

COMUNICAZIONE PRESA D'ATTO CESSAZIONE ATTIVITA' STUDIO DI CONSULENZA

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

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli 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 Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

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 (**casella PEC**): _____
e-mail (ordinaria): _____
titolare/legale rappresentante dell'impresa denominata: _____
_____ p.IVA _____ e dello

STUDIO DI CONSULENZA: _____
_____ con sede in _____ (____)
via _____ n. _____ c.a.p. _____

DICHIARA

di rinunciare in modo formale e incondizionato alla **autorizzazione** n. _____ rilasciata in data _____ per l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per i seguenti **motivi**:

< > cessazione definitiva attività a partire dal giorno _____

< > cessione di azienda con atto notarile/scrittura privata del _____
all'impresa denominata _____

< > altro _____

allega VISURA CAMERALE con evidenza della cessazione attività.

QUADRO B: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE

di aver provveduto a versare alla Provincia di Cuneo il **contributo "rimborso spese istruttorie"** di **Euro 60,00**

- il versamento anzidetto va effettuato esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa> (SEZIONE TRASPORTI) indicando come CAUSALE: CESSAZIONE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA.....

[] di aver provveduto inoltre al **PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00** su PagoPA

Allega ricevuta dei pagamenti

Restituisce titolo autorizzativo oppure fornisce denuncia di smarrimento/furto del titolo autorizzativo presso le forze dell'ordine

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 il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

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