

Al Responsabile dello Sportello Unico

per le Attività Produttive del

COMUNE DI _____

Il presente documento ha validità se trasmesso completo delle dichiarazioni e degli allegati richiesti ed in presenza della ricevuta rilasciata ai sensi dell'art. 5 D.P.R. n. 160/2010 da parte del SUAP competente.

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI RINUNCIA ALL'ESERCIZIO
DELL'ATTIVITÀ DI AUTOSCUOLA**

ATTENZIONE: Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, le falsità in atti, l'uso o l'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 D.P.R. 445/2000.

Secondo l'art.19 L.241/90, inoltre, ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti è punito con la reclusione da uno a tre anni.

Il/la sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____
_____ nato/a in Stato _____ Comune _____
Prov. (_____) il _____ residente in Stato _____
Comune _____ Prov (_____) via _____
n. _____ tel. _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sesso ☐ M ☐ F - Se cittadino non appartenente all'Unione Europea: titolo di soggiorno n. _____
rilasciato da _____ il _____

in qualità di: ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante dell'Impresa (denominazione o ragione sociale)

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale in Stato _____ Comune _____

Prov. (_____) via _____ n. _____ con sede operativa

(solo se diversa) in Stato _____ Comune _____

Prov. (_____) via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e – mail _____

SEGNALA

(Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/1990)

- di cessare l'attività di autoscuola denominata:
“ _____ ”

provvedendo alla restituzione dell'originale dell'atto di autorizzazione (se a suo tempo rilasciato).

A tale fine DICHIARA¹
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

☐ che gli allievi iscritti all'autoscuola hanno regolarmente concluso i corsi per il conseguimento della patente di guida richiesta;

oppure

☐ di aver provveduto, per gli allievi iscritti all'autoscuola per i quali non si è ancora concluso il corso per il conseguimento della patente di guida ad una nuova iscrizione presso l'autoscuola _____ provvedendo al cambio codice senza oneri

TIPO (*)	MARCA E MODELLO	TELAIO	TARGA

economici aggiuntivi per gli allievi.

☐ di aver ceduto i veicoli di seguito riportati immatricolati a nome dell'autoscuola, provvedendo altresì all'eliminazione dei doppi comandi (ove previsti):

(*) Precisare se auto/moto/autobus/autoarticolato ecc...

☐ di rimuovere tutte le insegne relative all'attività.

¹ I cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia possono, ai sensi di quanto previsto dai commi 2, 3 e 4 art. 3 D.P.R. 445/2000, utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali ed ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero e altresì nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante. Al di fuori dei casi di cui ai commi 2 e 3 gli stati, le qualità personali e i fatti, sono documentati mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale, dopo aver ammonito l'interessato sulle conseguenze penali della produzione di atti o documenti non veritieri.

- ☐ di restituire i tesserini di riconoscimento, ove rilasciati, degli insegnanti e/o istruttori e addetti di segreteria.
- ☐ di provvedere, nei termini di legge, agli adempimenti presso la locale CCIAA relativamente alla cessazione dell'attività.

ALLEGA A TAL FINE

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1) Copia del documento di identità del sottoscrittore;2) <i>(Nel caso di cittadini extracomunitari)</i> Copia del titolo di soggiorno in corso di validità del sottoscrittore.3) Tesserini di riconoscimento, ove rilasciati, degli insegnanti e/o istruttori e addetti di segreteria. |
|--|

N.B.: I documenti di cui si chiede copia, per i quali non è richiesta la sottoscrizione con firma digitale, dovranno essere allegati alla SCIA su supporto informatico o digitalizzato.

<i>Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)</i>
--

S'informa che:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza dell'interessato.- I dati forniti saranno utilizzati dal SUAP e dalla Provincia competente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della Provincia in materia di autoscuole e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati e diffusi, per le stesse finalità di carattere istituzionale, ad altri soggetti eventualmente coinvolti nel procedimento.- Titolari del trattamento sono il SUAP e la Provincia e responsabili del trattamento sono il Responsabile SUAP e il Dirigente del Settore competente della Provincia.- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196. |
|---|

Letto, confermato e sottoscritto dal dichiarante con dispositivo di firma digitale