

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 DEL CENTRO DI
ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA**

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 dagli artt. 75 e 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. _____

Sesso ☐ M ☐ F

Se cittadino non appartenente all'Unione Europea: titolo di soggiorno n. _____

_____ rilasciato da _____ il _____

in possesso dei requisiti previsti dalla normativa, **in qualità di Responsabile del Centro di**

Istruzione Automobilistica denominato _____

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 _____

iscritto al Registro Imprese CCIAA di _____ al n. _____

autorizzato con atto/SCIA n./prot. n. _____ del _____

SEGNALA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 L. 241/90)

- di **cessare** l'attività del centro di istruzione automobilistica denominato:
 “ _____ ”
 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 trasferiti dalle autoscuole consorziate hanno regolarmente concluso i corsi;
- ☐ di aver ceduto i veicoli di seguito riportati immatricolati a nome del Centro di Istruzione

TIPO (*)	MARCA E MODELLO	TELAIO	TARGA

Automobilistica, provvedendo altresì all'eliminazione dei doppi comandi (ove previsti):

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

- ☐ di rimuovere tutte le insegne relative all'attività.
- ☐ di provvedere, nei termini di legge, agli adempimenti presso la locale CCIAA relativamente alla cessazione dell'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.

ALLEGA A TAL FINE

- 1) Copia del documento di identità del responsabile del centro di istruzione automobilistica;
- 2) *(Nel caso di cittadini extracomunitari)* Copia del titolo di soggiorno in corso di validità del responsabile del centro di istruzione automobilistica.

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.

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

S'informa che:

- 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 con dispositivo di firma digitale dal Responsabile del C.I.A.

