

 Provincia di Vicenza	DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO (A SEGUITO DECESSO/INCAPACITA' FISICA DEL TITOLARE)	Prot. Arrivo N. _____
		Del _____
		Registro N. _____



**Alla Provincia di Vicenza
Settore Trasporti
Ufficio Studi consulenza automobilistica
Palazzo Arnaldi
Contrà SS. Apostoli, 18
36100 VICENZA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) CAP _____
via _____ nr. _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede a _____ via _____
codice fiscale/Partita IVA _____
indirizzo e- mail certificata _____
n° tel. _____

CHIEDE

ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modifiche ed integrazioni, **il proseguimento dell'esercizio dell'attività di studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per un periodo di** _____

a seguito di :

- ☐ decesso del titolare della ditta individuale/socio/amministratore _____
Sig. _____ avvenuto in data _____
- ☐ incapacità fisica del titolare/socio/amministratore della sopraindicata ditta individuale/società Sig. _____

A tal fine il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- a) che il sig. _____, inserito nell'impresa in qualità di _____ è in possesso dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto n. _____ conseguito in data _____ rilasciato da _____
- b) che il suddetto responsabile professionale non espleta l'attività presso altri studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

ALLEGA:

- 1) autocertificazione antimafia per ciascun erede/socio/amministratore;
- 2) autocertificazione cittadinanza / idoneità morale per ciascun erede/socio/amministratore;
- 3) copia attestato di idoneità professionale
- 4) fotocopia documento di identità personale di ciascun erede/socio/amministratore;
- 5) _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Vicenza – Contrà Gazzolle 1 - 36100 Vicenza, secondo le disposizioni previste dal D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 298/1974, dal D. Lgs. n. 395/2000 e successive integrazioni e modifiche, nonché dai regolamenti attuativi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dati è la Provincia di Vicenza, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma _____