

Riservato all'Ufficio

Prot. n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Pratica \_\_\_\_\_

**ALLA PROVINCIA DI CHIETI**  
**SETTORE - 6 -**  
**SERVIZIO TRASPORTI**  
**Via Discesa delle Carceri n° 2**  
**66100 - CHIETI**

Marca da  
 Bollo da  
 €16,00

## ISTANZA REVOCA/SOSPENSIONE AUTORIZZAZIONE

### STUDIO DI CONSULENZA

**ATTENZIONE**

*Questo modulo contiene 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*

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, civ. \_\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dello Studio di Consulenza denominato:

## CHIEDE

**QUADRO B: ISTANZA AI SENSI DELL'ART. 21 QUATER DELLA LEGGE N. 241/1990**

[ 1. ] la revoca dell'autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto rilasciata in data \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_

[ 2. ] la sospensione dell'autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto rilasciata in data \_\_\_\_\_ per un periodo di n. \_\_\_\_\_ mesi (massimo 12 mesi)

[ 3. ] la proroga della sospensione già accordata per n. \_\_\_\_\_ mesi (massimo 12 mesi) per le seguenti gravi e motivate esigenze:

---



---



---



---

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.**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Chieti - Servizio Trasporti – Via Discesa delle Carceri n. 1 – 66100 CHIETI, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Chieti a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_