



**Alla PROVINCIA DI VITERBO –
Albo Autotrasportatori c/t
Via A. Saffi, 49 – 01100 VITERBO**

marca da
bollo valore
corrente

ISTANZA DI DECLASSAMENTO AI SENSI DELL'ART.1 del D. M. 161/2005

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ PROV. _____ IL _____
CODICE FISCALE _____ E
RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP. _____
VIA/C.SO/P.ZZA _____
IN QUALITA' DI _____
DELL'IMPRESA _____
DENOMINATA _____
VIA/C.SO/P.ZZA _____ COMUNE _____
N. POSIZIONE ALBO VT _____
TEL. _____ CELL. _____ FAX. _____

CHIEDE

il declassamento della precedente posizione, intendendo effettuare il trasporto merci per conto di terzi su strada, con veicoli di portata complessiva non superiore a t 1,5, mantenendo la continuità dell'iscrizione.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 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 Viterbo, Settore XI, secondo le prescrizioni del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196. Il trattamento dei dati e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla vigente normativa sull'autotrasporto di cose per conto di terzi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, comunque nel rispetto della richiamata normativa. Titolare del trattamento dei dati e' la PROVINCIA DI VITERBO, cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196.

DATA _____

FIRMA _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE):

IL SOTTOSCRITTO _____, IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ATTESTA:

CHE LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN DATA _____.

IL SOTTOSCRITTORE E' STATO IDENTIFICATO A MEZZO ESIBIZIONE DI _____, RILASCIATO DA _____, IN DATA _____.

CHE LA DOMANDA E' PERVENUTA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE O A MANI DELL'INTERESSATO O DI TERZI, GIA' SOTTOSCRITTA E CORREDATA DELLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI):

IL SOTTOSCRITTO _____ DELEGA IL SIG./LA SIG.RA _____ NATO/A A _____ IL _____ A PRESENTARE LA DOMANDA IN SUA VECE.

INFORMA IL DELEGATO CHE E' TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO RICEVENTE UNA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 9 DELLA LEGGE N. 264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO).

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

DENOMINAZIONE _____ CODICE _____,

INDIRIZZO _____ TEL. _____

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____