

	<p>Comunicazione Esente da imposta di bollo</p>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</p>
<p>Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA</p>	<p>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</p>	

Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal segno , indicare con una X il caso che ricorre.

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE (art. 15, Regolamento D.C.P. n. 115 del 20 luglio 2002).

QUADRO A STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE

(N.B. Per i delegati o concessionari ACI, il presente modello B700 deve essere presentato dall'ACI stessa, specificando nella riga A.1 la ditta per cui presenta la comunicazione)

A.1 Delegazione ACI _____

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DEGLI STUDI DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE N. _____ - FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo Individuale - familiare - SNC - SAS - SRL - SPA
 Cooperativa - Consorzio - Ente pubblico non economico

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

Sede nel comune di _____ (PU) CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____@_____

PEC (obbligatoria) _____@_____

QUADRO B TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE (DELLO STUDIO DI CONSULENZA INDICATO NEL QUADRO A) CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita: _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____

Legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:
 Titolare di impresa individuale o familiare - Socio (SNC) - Socio accomandatario (SAS)
 Amministratore (SRL, SPA, , SAPA) - Amministratore di società cooperativa
 Direttore pro tempore ACI Pesaro per conto di concessionario o delegato ACI (v. Quadro A1)

QUADRO C TESSERE PERSONALI DI RICONOSCIMENTO PER L'ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI

Le persone autorizzate all'accesso ai pubblici uffici per lo studio indicato nel Quadro A sono:

Cognome e nome: _____ Tessera n. _____

Cognome e nome: _____ Tessera n. _____

Cognome e nome: _____ Tessera n. _____

Cognome e nome: _____ Tessera n. _____

Cognome e nome: _____ Tessera n. _____

QUADRO D COMUNICAZIONI E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, in qualità di:
 TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE dello studio di consulenza indicato nel quadro A:

DICHIARO

a) che lo Studio di cui al Quadro A ha cessato la propria attività in data ____ / ____ / ____;

b) di rinunciare all'autorizzazione PU all'esercizio dell'attività di consulenza;

c) che **alla data di cessazione dell'attività** non ha assunto altri incarichi e

c1) ha concluso tutti gli incarichi in corso;

c2) ha trasferito gli incarichi non conclusi, tutti elencati in allegato, allo Studio di consulenza

.....

d) di restituire ogni tessera personale indicata nel Quadro C o la relativa denuncia di smarrimento;

e) di restituire l'autorizzazione originale o la relativa denuncia di smarrimento (*N.B. Se l'autorizzazione è stata rilasciata su documento cartaceo*);

E SOTTOSCRIVO

che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello B700 sono dichiarati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole che chi sottoscrive false dichiarazioni sarà perseguito penalmente ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto citato e decadrà dai benefici ottenuti col provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse.

Pesaro li, _____

(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGPD
REGOLAMENTO UE 2016/679)**

La Provincia di Pesaro e Urbino (con sede in Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; Centralino tel. 0721/3591; e-mail: urp@provincia.ps.it; PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it), in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dati sono i seguenti: e-mail: dpo@provincia.ps.it; - Tel. 0721/3592236 (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile procedere allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata ai compiti e alle funzioni dell'Ente.

I dati saranno trattati per il tempo necessario per lo svolgimento dell'attività amministrativa e comunque per il tempo previsto per legge, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Provincia di Pesaro e Urbino o dalle impresa espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda. Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (artt. 15, 16, 17, 18 del RGPD) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGPD).

Le richieste vanno rivolte a: Provincia di Pesaro e Urbino – Responsabile Protezione Dati Personali – Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; e-mail: dpo@provincia.ps.it; - PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Gli interessati hanno altresì il diritto di proporre ricorso all'Autorità giudiziaria (art. 78 RGPD).

QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra:	

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)	
Pesaro li _____	_____
<i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i>	

QUADRO Z2 ELEZIONE DI DOMICILIO

Ai sensi dell'art. 47 c.c. il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, dichiara di eleggere domicilio speciale per gli atti connessi al procedimento avviato con la presente domanda presso:	

Pesaro li _____	_____
<i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i>	

ALLEGATI:

- Copia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la richiesta**
- Tessere personali elencate nel Quadro C (o relative denunce di smarrimento)**
- Autorizzazione all'esercizio dell'attività (N.B. Se è stata rilasciata su documento cartaceo)**