

OGGETTO: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' DI REVISIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____)
il _____ residente a _____ Via _____ n° _____ Codice Fi-
scale n° _____ - in qualità di titolare/legale rappresentante della Impresa/Società/Consor-
zio _____ denominata/o _____ con sede Legale in _____

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA) CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA' SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

D I C H I A R A

- **che l'Impresa suddetta è in possesso di Autorizzazione Provinciale** per le operazioni di revisione n° _____ rilasciata da _____ in data _____
Codice Impresa n. _____ per la sede Operativa posta in _____
() Via _____ ;
- **che l'attività di revisione è sospesa a partire dal giorno _____ in quanto l'Impresa / Soc. _____ / Consorzio: (barrare il caso che interessa)**

- () si trova sprovvista delle attrezzature in dotazione;
() si trova sprovvista di personale con qualifica di Ispettore (ex Responsabile Tecnico);
() altro (specificare) _____

- **che nulla è variato rispetto alle altre condizioni relative alla Concessione/Autorizzazione suddetta.**

Il sottoscritto si impegna a richiedere la necessaria riattivazione all'Amministrazione Provinciale non appena sarà data dimostrazione che la causa della sospensione è stata rimossa.

A tal scopo allega ricevuta del pagamento dei diritti di istruttoria di € 71,00 per sospensione attività revisione effettuato secondo le modalità indicate dalla Provincia sul proprio sito www.provincia.livorno.it, sez. "Trasporto Privato"- Attività di revisione -Pagamento diritti di istruttoria- e dichiarazione di assolvimento imposta di bollo (vedi modulo allegato)

LUOGO E DATA _____

FIRMA
(per esteso e leggibile)

per comunicazioni: n. telefono _____ e mail _____ PEC _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.

LUOGO E DATA _____

FIRMA
(per esteso e leggibile)

(N.B.) L'istanza deve essere accompagnata da fotocopia fronte retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità.