

**MOD.2G- SCIA AUTOSCUOLA - COMUNICAZIONE DI EFFETTIVO INIZIO
ATTIVITÀ IN SEGUITO A TRASFERIMENTO DEL COMPLESSO AZIENDALE**

ALLA PROVINCIA DI LIVORNO
TRASPORTO PRIVATO - AUTOSCUOLE
P.zza del Municipio, 4 - 57100 LIVORNO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ in Via/n.
_____ codice fiscale _____ in
qualità di (indicare se titolare/legale rappresentante) _____
dell'impresa/società/consorzio (specificare) _____
con sede in _____, Via/n.
_____ CF/P.IVA _____,
iscritta nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____,
che gestisce l'Attività di **Autoscuola** denominata/o: _____

C O M U N I C A

(ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge n. 241/1990 ss.mm.)

l'effettivo INIZIO dell' ATTIVITÀ a seguito di TRASFERIMENTO DEL
COMPLESSO AZIENDALE (con riferimento alla SCIA presentata in data _____
VS. prot. n. _____) **a far data da** _____

Luogo e Data _____

Firma (leggibile e per esteso)

**ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE NEL
CASO LA FIRMA NON VENGA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO (art. 38 DPR 445/2000)**

N.B. PAGINA RISERVATA ALLA PROVINCIA DI LIVORNO- U.S. MOBILITA', TRASPORTI E PIANIFICAZIONE



PROVINCIA DI LIVORNO

Piazza del Municipio, 4 57100 Livorno - Tel. 0586.257111 Fax 0586.884057 - urp@provincia.livorno.it - www.provincia.livorno.it
Unità Organizzativa "Programmazione, Trasporti, Servizi TPL, Albo Autotrasportatori"
P.zza del Municipio 4 - 57100 Livorno

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE COMUNICAZIONE EFFETTIVO INIZIO ATTIVITA' PER TRASFERIMENTO COMPLESSO AZIENDALE - SCIA AUTOSCUOLA¹

Il/La sig./sig.ra _____
in qualità di (indicare se titolare/legale rappresentante/responsabile centro istruzione automobilistica) _____
dell'impresa/società/consorzio (specificare) _____
esercente attività di Autoscuola denominata: _____
con sede in _____ Via/n. _____

HA PRESENTATO

in data _____ la comunicazione di **effettivo inizio attività in seguito a trasferimento del complesso aziendale** ed è stato assegnato il seguente n. di protocollo: _____.

**La Responsabile della U.O. Programmazione Trasporti,
Servizi TPL, Albo Autotrasportatori
(Dott.ssa Irene Nicotra)**

MOD. 2G - Comunic Effettivo Inizio Attività per TRASFERIM COMPLESSO AZIENDALE - RICEVUTA PRESENTAZIONE (dicembre 2011)

¹ La presente ricevuta viene compilata dal competente Ufficio provinciale con gli estremi della protocollazione relativa alla presentazione della comunicazione di effettiva variazione della composizione societaria dell'autoscuola (art. 19 L. 241/90 ss.mm.), ed inviata all'autoscuola.