



IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA
IN MODO VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA ENTRATE,
UFF. CUNEO,

PROT. NR. 2009/7415

. CUNEO,

COMUNICAZIONE - PRESA D'ATTO CESSAZIONE ATTIVITA' AUTOSCUOLA

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA
PERSONA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

Il presente modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazioni false, falsità degli 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 procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. richiamato.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ c.f. _____
residente a _____ (____) via _____ n. _____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
e-mail (casella PEC): _____
e-mail (ordinaria): _____
titolare/legale rappresentante dell'impresa/società denominata: _____
p.IVA _____
con sede in _____ (____)
Via _____ n. _____ c.a.p. _____

DICHIARA

DI AVER CESSATO L'ATTIVITA' DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA:

Autoscuola _____
con sede in _____ (____) via _____ n. _____
c.a.p. _____ partita I.V.A. _____
per i seguenti **motivi**:
 cessazione definitiva attività a partire dal giorno _____
 cessione di azienda con atto notarile/scrittura privata del _____
all'impresa denominata _____
 altro _____
 allega VISURA CAMERALE per dimostrazione CESSAZIONE ATTIVITA'

QUADRO B: CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE

di aver provveduto a versare alla Provincia di Cuneo il **contributo "spese istruttorie" di Euro 60,00**

- il versamento anzidetto va effettuato esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa> (SEZIONE TRASPORTI) indicando come CAUSALE: CESSAZIONE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA.....

di aver provveduto inoltre al **PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00** su PagoPA

Allega ricevuta dei pagamenti

[] **Restituisce titolo autorizzativo e tessere insegnante/istruttore**

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 il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia