

## COMUNICAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA' SCUOLA NAUTICA

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. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

#### DI AVER CESSATO L'ATTIVITA' DELLA SCUOLA NAUTICA DENOMINATA:

**Scuola nautica** \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

#### 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**

## DICHIARA

[ ] di rinunciare alla **denominazione** della scuola nautica sopra riportata

### Restituisce titolo autorizzativo

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**