

**ISTANZA CANCELLAZIONE DITTA DAL REGISTRO TELEMATICO DELLE IMPRESE
ESERCENTI L'ATTIVITA' DI TRASPORTO VIAGGIATORI MEDIANTE NOLEGGIO
AUTOBUS CON CONDUCENTE (art. 4, comma 2, Legge Regionale 26 giugno 2006,
n. 22)**

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

Il sottoscritto _____
legale rappresenta della ditta denominata _____

avente sede in _____
_____ iscritto al n. _____ del Registro telematico Noleggio ai
sensi dell'art. 4 della legge Regionale n. 22 del 26/06/2006 riguardante il servizio di trasporto di
viaggiatori effettuato mediante noleggio autobus con conducente;

CHIEDE LA CANCELLAZIONE

della Ditta denominata _____
avente sede in _____
dal REGISTRO TELEMATICO DELLE IMPRESE ESERCENTI L'ATTIVITA' DI TRASPORTO
VIAGGIATORI MEDIANTE NOLEGGIO AUTOBUS CON CONDUCENTE

A TAL FINE ALLEGA IL CONTRIBUTO DI SPESE ISTRUTTORIE DI € 60,00 e la ricevuta di PAGAMENTO
DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00

I versamenti anzidetti vanno effettuati esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA
al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa>

INDICANDO come CAUSALE: CANCELLAZIONE REGINA Ditta.....

Data _____ Firma _____

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

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.

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.

SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA PRATICA

Il/la sottoscritto/a

_____ delega lo Studio di Consulenza Automobilistica alla presentazione e/o ritiro della licenza di cui alla presente istanza

Denominazione dell'Agenzia/Studio _____

Indirizzo dell'Agenzia/Studio _____

Recapito telefonico dell'Agenzia/Studio _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____