

COMUNICAZIONI DA AUTOSCUOLA/CENTRO D'ISTRUZIONE

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445, TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA. IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITÀ NEGLI 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 PROVINCIALE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

Alla Provincia di Arezzo
Servizio Trasporto Pubblico Locale,
Autoparco, Patrimonio
Ufficio Tpl
protocollo.provar@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a _____
 cittadino italiano
 cittadino dello stato di _____ appartenente all'Unione Europea
nato/a a _____ (Prov. _____)
il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____
residente in _____ (Prov. _____)
via/c.so/p.zza _____ n. _____ CAP _____
in qualità di:
 titolare della ditta _____
 legale rappresentante socio amministratore socio accomandatario
 altro: _____
della società _____

C O M U N I C A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e, che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo testo unico;

l'indisponibilità del veicolo/motociclo

(tipo, targa) _____ per svolgere le esercitazioni di guida e per sostenere gli esami di guida, dalla data _____ per il seguente motivo :

Pertanto, necessita di dover utilizzare dalla data _____ alla data _____
(al massimo 30 gg) il veicolo (tipo, targa) _____
nell'attuale disponibilità dell'Autoscuola _____,
provvisto di polizza assicurativa _____ con scadenza _____

DATA _____

FIRMA (*) _____

Alla presente si allega :

- Carta di circolazione veicolo/motociclo sostitutivo.
- Copia valida di documento d'identità.
- Ricevuta di pagamento di n. 2 marche da bollo di € 16,00 su Modello F23, con con codice Ufficio/Ente TZD (Codice Agenzia delle Entrate di Arezzo) e Codice tributo 456T (Codice Imposta di bollo).
- Autorizzazione dell'Autoscuola che conferisce in disponibilità temporanea il veicolo/motociclo sostitutivo.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed art. 14 del GDPR UE 2016/679:

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 14 del GDPR UE 2016/679 relativi alla tutela del trattamento dei dati personali, si comunica che titolare del trattamento è la Provincia di Arezzo con sede in Arezzo Piazza della Libertà 3, e che i dati sopra riportati, prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, verranno utilizzati nel rispetto della normativa esclusivamente per tale scopo.