

**DOMANDA TRASFERIMENTO SEDE DEI LOCALI PER L'ATTIVITA' DI  
CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

*Imposta di Bollo*

da 16,00 €

*Timbro Studio di Consulenza Automobilistica.*

**Alla Provincia di Arezzo  
Servizio Trasporto Pubblico Locale,  
Autoparco, Patrimonio  
Ufficio TPL**

[protocollo.provar@postacert.toscana.it](mailto:protocollo.provar@postacert.toscana.it)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dello Studio di Consulenza Automobilistica

denominato \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

con Sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in possesso dell'Autorizzazione Provinciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter trasferire la Sede dello Studio da Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

alla nuova Sede in Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegati:** Planimetria dei locali in scala 1:100.

In osservanza all'art.13 del GDPR 2016/679, la Provincia di Arezzo, in qualità di Titolare del trattamento, la invita a leggere il contenuto dell'Informativa integrale disponibile sul sito istituzionale dell'Ente [https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR\\_TPL\\_autorizzazioni.pdf](https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_TPL_autorizzazioni.pdf)

**EVENTUALE DELEGA A TERZI (DIVERSI DA STUDI DI CONSULENZA)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_ delega a presentare la domanda in sua vece il/la  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
estremi di un documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Informa il Delegato che è tenuto a produrre all'Ufficio ricevente una fotocopia del proprio Documento di Identità per i controlli previsti dalla Legge con particolare riferimento ai controlli di cui all'Art. 9 della L. 267/94 (esercizio abusivo dell'Attività di Consulenza per la Circolazione dei Mezzi di Trasporto).

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_