Comune di Fossa

Provincia di L'Aquila

**Settore/Servizio/Ufficio ………………...…........**

|  |  |
| --- | --- |
| *N. ..........................*  *Data ...../...../...........* | **Servizio di noleggio con conducente** (Legge 15 gennaio 1992 n. 21) **Cessazione attività di noleggio con conducente** |

**Allo Sportello Unico Attività Produttive di** ....................................................................................................

Il sottoscritto .................................................................. nato a ......................................... il ....../....../............ nazionalità ........................................................................ residente in .............................................................. P.za/Str./Via ........................................................................................................................................... n. ........

Codice Fiscale ................................................................ Telefono ....................................................................

E- mail .................................................................... Casella PEC ......................................................................

titolare dell’attività di noleggio veicoli con conducente di cui all’Autorizzazione acquisita in data ....../....../............, prot. n. ................

**COMUNICA**

che con decorrenza dal ....../....../............, ha cessato/cesserà l’attività di noleggio veicoli con conducente di cui all’AUTORIZZAZIONE suddetta.

Data ....../....../............

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Documentazione allegata all’Istanza (a pena di irricevibilità):

❑ copia della Autorizzazione n. .......... del ....../....../............;

❑ in applicazione dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, copia fotostatica del documento di riconoscimento;

❑ permesso o carta di soggiorno rilasciato dalla Questura, se il titolare, legale rappresentante o socio con poteri di rappresentnza sia cittadino extracomunitario.

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA PRIVACY** |
| Il trattamento dei dati avviene per finalità connesse all’istruttoria della comunicazione di cessazione dell’attività di noleggio di veicoli con conducente n. ................. del ....../....../.............  La S.V. potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016. Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico a: Comune presso.....................................................  Potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati. È possibile anche esercitare il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo o di ricorrere alle Autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR |