

MARCA DA  
BOLLO

# Provincia di Pistoia

SERVIZIO SVILUPPO ECONOMICO STATISTICA CONTRATTI E TRASPORTI

Piazza S.Leone,1 51100 Pistoia tel. 0573 374535 Fax – 0573 374555  
g.borgi@provincia.pistoia.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI  
DI COSE PER CONTO TERZI (ART. 20 COMMA 1 LEGGE N. 298/1974)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

(oppure se cittadino di uno Stato **non** appartenente all'Unione Europea):

regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del DPR n: 223 del 1989 e del DLG 25 luglio 1998,  
n. 256 (TU sulla disciplina dell'immigrazione) con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura  
di \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

## in qualità di:

Titolare;  
 Amministratore/legale rappresentante;  
dell'impresa \_\_\_\_\_ con  
sede principale/secondaria nel comune di \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ Via/C.so/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice  
fiscale/partita I.V.A.. \_\_\_\_\_ telefono nr.  
\_\_\_\_\_ ;fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
iscritta all'Albo degli Autotrasportatori della Provincia di Pistoia al numero  
PT/520 \_\_\_\_\_

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 20 comma 1 n.1) della legge 298/1974

- l'esclusione dell'Impresa iscritta in via provvisoria, dall'elenco separato dell'Albo degli Autotrasportatori per conto di terzi della provincia di Pistoia
- la cancellazione dell'Impresa dall'Albo degli Autotrasportatori per conto di terzi della provincia di Pistoia

FIRMA IN TUTTE LE PAGINE

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000 e consapevole della responsabilità prevista dall'art.76 del DPR 445/2000 e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti**

Che la cancellazione dall'Albo è conseguente al seguente fatto verificatosi:

- Cessione dell'azienda con atto \_\_\_\_\_ rep. \_\_\_\_\_  
registrato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Decesso del titolare
- Cessazione dell'attività
- Trasferimento in altra Provincia
- Altro motivo (specificare)

**Allegati:**

- Copia fronte – retro di un documento d'identità in corso di validità.
- Marca da bollo da applicare sul provvedimento che sarà emanato
- 

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30/06/2003, N. 196 ( Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese. Il sottoscritto è consapevole che l'amministrazione Provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo Unico sulla documentazione amm.va su tutte le dichiarazioni presentate.*

Pistoia li,.....

(\*) Firma

.....

*Eventuale ulteriore firma del socio illimitatamente responsabile,  
per i beni in proprietà disponibili come garanzia*

.....

(\*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità valido del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può essere consegnata a mano dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale, già sottoscritta e deve essere allegata la fotocopia (fronte-retro) leggibile del documento d'identità valido.



FIRMA IN TUTTE LE PAGINE

