

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Campania<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio Protocollo |  |
|--|--|--|

## Comunicazione di cessazione dell'utilizzo di un mezzo per noleggio con conducente autobus

| Il sottoscritto  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|----------------|--------------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |        |                |                             | Nome                        |                  |                   |                               | Codice Fiscale |              |         |                          |     |
| Data di nascita  |        |                |                             | Sesso                       | Luogo di nascita |                   |                               |                | Cittadinanza |         |                          |     |
| Residenza  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                |                             | Indirizzo                   |                  |                   | Civico                        | Barrato        | Scala        | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                  |                   | Posta elettronica certificata |                |              |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| Ruolo  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |        |                |                             |                             |                  |                   | Tipologia                     |                |              |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| Sede legale  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| Provincia  | Comune |                |                             | Indirizzo                   |                  |                   | Civico                        | Barrato        | Scala        | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |                |                             | Partita IVA                 |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| Telefono   |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                  |                   | Posta elettronica certificata |                |              |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio   |        |                |                             |                             | Provincia        | Numero iscrizione |                               |                |              |         |                          |     |
|  |        |                |                             |                             |                  |                   |                               |                |              |         |                          |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

### COMUNICA

la cessazione dell'utilizzo del seguente mezzo per noleggio con conducente autobus

|               |  |         |              |       |  |
|---------------|--|---------|--------------|-------|--|
| Marca         |  | Modello |              | Targa |  |
|               |  |         |              |       |  |
| Numero telaio |  |         | Numero posti |       |  |
|               |  |         |              |       |  |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |