



Amministrazione destinataria

Comune di Bellizzi

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

## 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                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |           |        |                             |             |                               |           |                   |       |     |     |
|--|-----------|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-----------|-------------------|-------|-----|-----|
| Ruolo  |           |        |                             |             |                               |           |                   |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |           |        |                             |             |                               | Tipologia |                   |       |     |     |
| Sede legale  | Provincia | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato                       | Interno   | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| 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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano 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 |

**referente per la pratica**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

**Elenco degli allegati**

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

- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- 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)*

- 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.

Bellizzi

Luogo

Data

il dichiarante