

marca da bollo € 16,00

OPPURE

in caso di inoltro via PEC
annullare la marca con il modello
"ALL_C_NAUTICA_IMPOSTA DI BOLLO"

PROVINCIA DI FROSINONE

SETTORE MOBILITÀ E TRASPORTI

UFFICIO SCUOLE NAUTICHE

VIALE OLIMPIA 14/16, 03100 – FROSINONE

PEC: protocollo@pec.provincia.fr.it

SCUOLA NAUTICA

ISTANZA

- CESSAZIONE**
 CESSIONE
 SOSPENSIONE VOLONTARIA ATTIVITÀ

ATTENZIONE

QUESTO MODULO CONTIENE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI MENDACE DICHIARAZIONE, VERRANNO APPLICATE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA DI FALSITÀ NEGLI ATTI E CHE QUALORA SI RISCONTRASSE, A SEGUITO DEI CONTROLLI EFFETTUATI PREVISTI DALL'ART. 71 SU TUTTE LE DICHIARAZIONI RESE, LA MANCANZA DI UNO DEI REQUISITI PREVISTI DALLA NORMA, DECADRÀ DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI STESSE

QUADRO A: DATI DEL DICHIARANTE – a cura del titolare/legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ residente a _____ (prov. _____)

C.A.P. _____ in via/piazza _____

n° _____ telefono fisso/cellulare _____ in qualità di:

- Titolare
 Legale rappresentante

QUADRO B: DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE/SOCIETÀ

Ditta individuale/Società denominata _____ avente

sede legale nel Comune di _____

via _____ n° _____ C.A.P. _____

e-mail _____ PEC _____

Partita I.V.A. _____

iscrizione Registro Imprese C.C.I.A.A. di _____ n. _____ dal ____/____/____

già autorizzata con provvedimento n. _____ del ____/____/____ rilasciato dalla Provincia di

Frosinone per la preparazione dei candidati per il conseguimento della patente nautica di

CATEGORIA _____

QUADRO C: in caso di CESSAZIONE DEFINITIVA ATTIVITÀ

di aver cessato l'attività di scuola nautica svolta nella sede operativa ubicata nel Comune di _____ in via _____ n° _____

a partire dal giorno ___/___/___ per:

- scioglimento della Società
- rinuncia all'esercizio dell'attività
- altro (specificare): _____

Allega

- o originale provvedimento autorizzativo
- o tesserini del legale rappresentante, del responsabile didattico, del personale docente e del personale di segreteria

QUADRO D: in caso di CESSIONE ATTIVITÀ

di aver ceduto l'attività di scuola nautica svolta nella sede operativa ubicata nel Comune di _____ in via _____ n° _____ per:

- trasferimento per cessione/fusione per incorporazione/affitto d'Azienda ecc.
- donazione
- altro (specificare): _____

con atto notarile del ___/___/___ e registrato/trascritto presso _____

al numero _____ serie _____ alla Società _____

Partita I.V.A. _____

Allega:

- o copia atto notarile
- o originale provvedimento autorizzativo
- o tesserini del legale rappresentante, del responsabile didattico, del personale docente e del personale di segreteria.

QUADRO E: in caso di SOSPENSIONE VOLONTARIA ATTIVITÀ

di sospendere l'attività di scuola nautica svolta nella sede operativa ubicata nel Comune di _____ in via _____ n° _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per complessivi mesi _____, per la motivazione di seguito specificata: _____

di aver già sospeso una volta l'attività di scuola nautica, nell'anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___, per complessivi mesi _____;

QUADRO F: RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (barrare la voce di interesse)

- copia conforme dell'atto di cessione/trasferimento/affitto
- originale provvedimento autorizzativo
- tesserini del legale rappresentante, del responsabile didattico, del personale docente e del personale di segreteria
(restituzione in caso di cessazione e cessione)
- 1 marca da bollo di € 16,00 (in caso di inoltro via PEC, annullare 2 marche da bollo di € 16,00 con l'allegato
"ALL_C_NAUTICA_IMPOSTA DI BOLLO")
- ALL_E_NAUTICA_PROCURA SPECIALE**

SOTTOSCRIZIONE ISTANZA

Il/la sottoscritto/a dichiara di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato. In particolare, si impegna a comunicare, con tempestività, ogni cambiamento relativo alla capacità finanziaria.

data ____/____/____

firma _____

la sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegata, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile, firmata e datata di un documento d'identità non scaduto.**

(IN CASO DI PROCURA SPECIALE, ALLEGATA- **ALL_E_NAUTICA_PROCURA SPECIALE**)

firma digitale Procuratore _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra

Cognome _____ Nome _____

e informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Documento: _____ rilasciato da _____ in data ___/___/___

_____, ___/___/___ firma _____

Il servizio Sviluppo e Mobilità della Provincia di Frosinone consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega; **la stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno**, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto punito ai sensi dell'art. 348 del codice penale.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679:

- i dati conferiti saranno utilizzati dal Servizio Sviluppo e Mobilità in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti cartacei/informatici;
- i dati raccolti potranno essere comunicati agli Uffici della Provincia, interessati nel procedimento, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, nei soli casi previsti dalla norma di legge o da regolamento;
- la diffusione dei dati conferiti potrà avvenire soltanto nelle ipotesi ammesse da norma di legge o da regolamento;
- il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria quando riguarda le informazioni essenziali per il procedimento in oggetto, nel qual caso, la mancanza di tale conferimento, comporterà la sospensione del procedimento stesso;
- titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Frosinone con sede in Piazza Gramsci, 13 – Frosinone;
- in particolare, per i dati conferiti possono essere promosse in ogni momento azioni di rettifica, di aggiornamento, di integrazione e di cancellazione.

Il/i sottoscritto/i dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____, ___/___/___

Firma Titolare/Legale rappresentante _____

(eventuale) Firma digitale Procuratore _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di dipendente della Provincia di Frosinone attesta che:

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza _____ in data ___/___/___
il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____ rilasciato da _____
_____ in data ___/___/___

la domanda e le eventuali dichiarazioni allegare sono pervenute già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore

per mezzo del sistema postale a mani dell'interessato o di terzi tramite posta elettronica certificata

Frosinone, ___/___/___ firma del dipendente _____