

## DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA' SCUOLA NAUTICA

Spazio per il protocollo

### **AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA Settore VI**

Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per  
la circolazione dei mezzi di trasporto

**Via Malta 106  
96100 Siracusa**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

titolare dell'impresa individuale \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

per la scuola nautica denominata: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

riconosciuta con autorizzazione n. **AUT.** \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione dell'atto di notorietà);
- Consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

### **DICHIARA**

(barrare con una crocetta solo la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

La cessazione con decorrenza \_\_\_\_\_ dell'**attività di scuola nautica**

- ultima scrittura nel registro di iscrizione allievi (indicare data e n. progressivo d'iscrizione, nome e cognome allievo):

\_\_\_\_\_

- restituisce gli originali dei seguenti documenti :

titolo di riconoscimento dell'autoscuola n. **AUT** \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

autorizzazioni con relative tessere di servizio personale docente nn. **Sn** \_\_\_\_\_ ;

tessere di servizio personale esecutivo nn. **Ps** \_\_\_\_\_ .

DATA \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

(\*) La sottoscrizione della comunicazione e delle dichiarazioni sostitutive, 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, la comunicazione può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **ACCOMPAGNATA** dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente attesta che:

- la firma in calce alla dichiarazione è stata apposta in sua presenza in data \_\_\_\_\_ . Il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- la dichiarazione e gli allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI A PRESENTARE LA PRATICA**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ delega a presentare la dichiarazione in sua vece

il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore VI Servizio 4 - Autoscuole, Scuole nautiche e Studi di consulenza per la circolazione mezzi di trasporto 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 automobilistica punita ai sensi dell'articolo 348 del Codice Penale.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Cognome e nome del delegato \_\_\_\_\_

estremi di un documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)**

I dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati dal libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore VI - Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto. - Via Necropoli del Fusco, 96100 Siracusa) secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal Regolamento (UE) 2016/679.

I dati conferiti potranno essere scambiati con altri soggetti competenti in materia, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il libero Consorzio comunale di Siracusa. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato, per tutte le questioni relative al Trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679, ai seguenti recapiti:

- indirizzo postale del Libero Consorzio Comunale di Siracusa, Via Malta 106 – 96100 Siracusa;
- indirizzo e.mail rpd@pec.provincia.siracusa.it