

## CESSAZIONE ATTIVITA' di Autoscuola

Alla Città Metropolitana di Palermo  
Direzione Politiche Sociali, Pubblica Istruzione,  
Politiche Giovanili, Sport, Attività Produttive,  
Cultura, Turismo  
Ufficio Attività Produttive

Via Roma n. 19 PALERMO

*Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del Testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico (in virtù della determinazione del Dirigente del Servizio Trasporti n.103-93417/2000). I controlli saranno svolti a tappeto su tutte le dichiarazioni presentate.*

### QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ recapito telefonico a cui desidera essere contattato \_\_\_\_\_

titolare / legale rappresentante dell'impresa denominata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### COMUNICA

### DI AVER CESSATO L'ATTIVITA' DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA:

\_\_\_\_\_

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

c.a.p. \_\_\_\_\_ partita I.V.A \_\_\_\_\_

per i seguenti **motivi**:

cessazione definitiva attività a partire dal giorno \_\_\_\_\_

cessione di azienda con atto notarile/scrittura privata del \_\_\_\_\_

all'impresa denominata \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DICHIARA

di rinunciare alla **denominazione** dell'autoscuola sopra riportata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

→ **Restituisce titolo autorizzativo e tesserini insegnante/istruttore/personale esecutivo**

\_\_\_\_\_

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 di un documento d'identità non scaduto.**

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delega a presentare  
la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_.

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

Estremi documento: \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_