

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
PROT. _____ DEL _____
TIT. N11.010.001

COMUNICAZIONE RINNOVO / DUPLICATO / DECLASSAMENTO / ESTENSIONE
/ SOSPENSIONE PATENTE DI GUIDA

ALLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
U.O. AMMINISTRATIVA TRASPORTI

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ C.F. _____
residente a _____ (____) via _____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
titolare /legale rappresentante /socio amministratore dell'impresa:
ragione sociale _____
sede legale _____ (____) via _____
C.a.p. _____ P. IVA _____ Tel. _____ Fax _____
e-mail (casella PEC) _____

COMUNICA

per il Sig. / se medesimo _____ nato il _____
a _____ in organico dell'autoscuola avente sede nel
Comune di _____ in Via _____

che ricopre le funzioni di Insegnante di teoria Istruttore di guida

- il **rinnovo** della patente di guida di cui si allega la documentazione provvisoria con l'impegno di consegnare la copia del nuovo documento appena rilasciato.
- il **duplicato** della patente di guida rilasciata a seguito di _____ che si allega in copia.
- il **declassamento** della patente di guida ora di categoria _____ che si allega in copia.
- l'**estensione** della patente di guida ora di categoria _____ che si allega in copia.
- la **sospensione** della patente di guida dal _____ al _____ come da provvedimento che si allega in copia. Si restituisce il tesserino rilasciato.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati personali di cui la Provincia di Reggio Emilia verrà in possesso sono necessari per l'espletamento dei procedimenti connessi alle funzioni ad essa trasferite ai sensi dell'art. 105, comma 3^a, lett. a) del D.Lgs. 112/98 e che tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente legge e nel rispetto del D.Lgs. 30.03.2003 n. 196.

ATTENZIONE

Le dichiarazioni sostitutive di questo modulo sono rese ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (T.U. sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000); di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate 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 consegnata a mani dall'interessato o da terzi, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.