Città metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento II "Viabilità e Mobilità"
Servizio 4 "Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti"
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it

# LCP
REVOCA

## ISTANZA DI REVOCA DELLA LICENZA PER L'AUTOTRASPORTO DI MERCI IN CONTO PROPRIO MODELLO DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE MEZZO INFORMATICO

PROT. N..... DEL .....

SE GIA' IN POSSESSO DI ALTRE LICENZE IN CONTO PROPRIO INSERIRE IL NUMERO DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO NAZIONALE

**RMP:** | | | | | | | | |

**TIMBRO E CODICE AGENZIA**

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

### QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A PROV. IL

RESIDENTE IN PROV. CAP.

INDIRIZZO N. C.F.

☐ IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

(oppure, se è cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea):

☐ REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25/07/1998 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO N.

RILASCIATO DA SCADENZA

☐ DICHIARA DI BEN CONOSCERE ED ACCETTARE TUTTO QUANTO PREVISTO DAL CORRENTE PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE VIGENTE DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE;

☐ DICHIARA L'INESISTENZA DI RAPPORTI DI PARENTELA ED AFFINITA' TRA IL RESPONSABILE DELL' U.O. N. 3 E DEL PROCEDIMENTO ED IL RAPPRESENTANTE LEGALE.

### QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE/SOCIETA'

IN QUALITA' DI: ☐ TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE

oppure

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:

AVENTE SEDE NEL COMUNE PROV CAP

INDIRIZZO N. C.F

TEL: CELLULARE: FAX:

**PEC (OBBLIGATORIO):**

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CCIAA CON IL NUMERO DI ISCRIZIONE:

PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI:

CON DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' IN DATA:

COD. ATTIVITÀ TRASPORTO MERCI:

SELEZIONARE UNA VOCE

**CHIEDE**

**LA CANCELLAZIONE DELLA PROPRIA POSIZIONE RMP PER IL SEGUENTE MOTIVO**

| | |
|---|---|
| ☐ **CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'** | ☐ **TRASFERIMENTO IN ALTRA PROVINCIA della sede legale (società) o della residenza (ditte individuali)** |
| ☐ **CESSIONE DI AZIENDA** | ☐ **ALTRA MOTIVAZIONE (specificare)** |

**OPPURE**

**LA REVOCA DELLE SINGOLE LICENZE DI SEGUITO INDICATE**

| NUMERO LICENZA | DATA LICENZA | TARGA MEZZO | TELAIO | CAUSALE DISMISSIONE |
|---|---|---|---|---|
| | | | | SELEZIONARE |
| | | | | SELEZIONARE |
| | | | | SELEZIONARE |

**DATA**

**FIRMA (**)**

_____

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE

**DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA**

Il sottoscritto _____ firmatario della presente istanza dichiara di aver dato incarico

allo studio di consulenza automobilistico _____ Cod mecc. _____

con sede in _____

Tel. _____ fax _____

PEC: _____ ,

di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.

Data Firma ……..

**DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO**

Il sottoscritto _____ firmatario della presente istanza

**DELEGA** il sig./ra _____

Nato/a a _____ il

C.F. _____ a:

☐ PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

☐ RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

☐ RITIRARE PER MIO CONTO IL PROCEDIMENTO FINALE.

Si allega copia del documento di identità del delegato

Data Firma ……

## Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente al rilascio di licenza per l'autotrasporto di merci in conto proprio e variazioni ai sensi della Legge n.298/74 e ss.mm.ii..

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Dott.ssa Lorella Tassi, Sig. Alessio Necci, Sig. Gianluca Laurenzi, Dott. Flavio Bianconi) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente al rilascio di licenza per l'autotrasporto di merci in conto proprio e variazioni ai sensi della Legge n.298/74 e ss.mm.ii.;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE

OBBLIGATORIA

Città metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento II "Viabilità e Mobilità"
Servizio 4 "Autorizzazione e vigilanza sulle imprese del settore mobilità privata e trasporti"
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Pec: mobilita.trasporti@pec.cittametropolitanaroma.it

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- ❒ **MARCA DA BOLLO** DA APPORRE SULLA PRIMA PAGINA DELLA PRESENTE ISTANZA
- ❒ **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ** in corso di validità del sottoscrittore della presente istanza
- ❒ **COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO** PER I CITTADINI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA
- ❒ **ORIGINALI DELLE LICENZE PER IL TRASPORTO MERCI IN CONTO PROPRIO CHE SI DESIDERA REVOCARE** (nel caso si richiedesse la cancellazione della posizione RMP, allegare tutti gli originali delle licenze possedute o originale della denuncia di furto o smarrimento delle stesse)

**ALLEGARE INOLTRE A SECONDA DEI CASI:**

**In caso di dismissione del mezzo:**
- ❒ Copia atti relativi alla dismissione del mezzo

**In caso di furto del mezzo:**
- ❒ Copia della denuncia di furto

**In caso di CESSIONE di azienda o TRASFERIMENTO in altra Provincia:**
- ❒ Copia della visura della CCIAA dal quale risulti la cessazione/trasferimento (**o autocertificazione resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 resa dal titolare/legale rappresentante dell'azienda)**

**In caso di CESSAZIONE di azienda**
- ❒ Copia della visura della CCIAA dal quale risulti la CESSAZIONE **(o autocertificazione resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 resa dal titolare/legale rappresentante dell'azienda)**

## PER QUALSIASI CHIARIMENTO POTETE CONTATTARE IL PERSONALE SECONDO LE SEGUENTI MODALITA':

**TEL. 06.67664616 Alessio Necci** **E-MAIL a.necci@cittametropolitanaroma.it**
**TEL. 06.67665501 Gianluca Laurenzi** **E-MAIL g.laurenzi@cittametropolitanaroma.it**
**TEL. 06.67663736 Flavio Bianconi** **E-MAIL f.bianconi@cittametropolitanaroma.it**
**TEL. 06.67664490 Tassi Lorella** **E-MAIL l.tassi@cittametropolitanaroma.it**