



**DOMANDA DI REVOCA
DELL'AUTORIZZAZIONE
ALL'ATTIVITA' DI REVISIONE DEI VEICOLI**

Prot.Arrivo N. _____
Del _____
Registro N. _____

Marca da bollo

ai sensi del DPR 642/72
e successive modifiche

**Alla Provincia di Vicenza
Servizio Trasporti
Palazzo Arnaldi
Contrà SS. Apostoli, 18
36100 VICENZA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____ residente a
_____ (____) via _____ nr. _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede a _____ via _____
codice fiscale/Partita IVA _____
indirizzo e- mail certificata _____
n° tel. _____

**CHIEDE LA REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'ATTIVITA' DI REVISIONE
DEI VEICOLI EX ART. 80 DEL CODICE DELLA STRADA**

rilasciata da _____ in data _____
n. _____
presso la sede operativa sita nel comune di _____
CAP _____ via _____ n° _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

A tal fine il/la sottoscritto/a **DICHIARA:**

che l'attività del centro di revisione è cessata a decorrere dal giorno _____
per i seguenti motivi:

ALLEGA:

- 1) fotocopia documento di identità personale;
- 2) autorizzazione all'attività di revisione veicoli in restituzione.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Vicenza – Contrà Gazzolle 1 - 36100 Vicenza, secondo le disposizioni previste dal D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 298/1974, dal D. Lgs. n. 395/2000 e successive integrazioni e modifiche, nonché dai regolamenti attuativi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dati è la Provincia di Vicenza, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma _____

firma leggibile del dichiarante