

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALL'AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI
NOLEGGIO CON CONDUCENTE CON AUTOVETTURA**

Spett.le
Agenzia Locale per la Mobilità
ed il Trasporto Pubblico Locale S.r.l.
Via G. Mazzini n. 6
42121 Reggio Emilia (RE)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
codice fiscale _____,
nato/a a _____ (___), il ___/___/_____,
residente a _____ (___),
in Via _____, n. _____,
in qualità di titolare dell'autorizzazione per il servizio di noleggio con conducente con
autovettura del Comune di _____, n. _____,
rilasciata in data _____, relativa all'autoveicolo (*marca e tipo*)
_____, targato _____,
ai sensi ed agli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole
delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di
dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non
rispondenti a verità, nonché a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti
all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di voler rinunciare alla titolarità dell'autorizzazione sopra indicata a far data dal
___/___/_____, e, pertanto, di rimettere la stessa nella disponibilità dell'amministrazione
competente.

A tal fine il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare, entro e non oltre 5 giorni dalla presente,
ad Agenzia Mobilità, il libretto di autorizzazione in originale.

Si allega:

- Copia documento di identità.

(Luogo e Data)

(Firma)

Informativa privacy – Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, in materia di trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito istituzionale di Agenzia Mobilità S.r.l.

(Luogo e Data)

(Firma)