



Amministrazione destinataria

Provincia di Siena

Ufficio destinatario

Ufficio trasporti e TPL

## Domanda di ingresso, recesso o esclusione soci autoscuola

### Il sottoscritto

Cognome	Nome		Codice Fiscale								
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale											
Partita IVA											
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata								
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione							

- autorizzata con provvedimento

Numero del provvedimento	Del	Rilasciato da

- che ha presentato la dichiarazione di attività e comunicazione di inizio attività

Numero di protocollo dichiarazione	Del

  

Numero di protocollo di inizio attività	Del

### COMUNICA

che la suddetta impresa ha subito la seguente variazione societaria che comporta

<input type="radio"/> ingresso	
<input type="radio"/> esclusione	
<input type="radio"/> recesso	

**del socio**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****Carica ricoperta** **ulteriore socio**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

**Carica ricoperta**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | che il suddetto mutamento non comporta variazioni sostanziali tra i soggetti aventi responsabilità all'interno dell'autoscuola |
| <input type="radio"/> | che il suddetto mutamento comporta variazioni sostanziali tra i soggetti aventi responsabilità all'interno dell'autoscuola     |
| <b>Descrizione</b>    |  |
|                       |  |

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | verbale dell'atto notarile di modifica dei patti sociali con gli estremi della registrazione            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichirazione sostitutiva di certificazione  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Siena

Luogo

Data

il dichiarante