

Provincia di Pavia
P.zza Italia, 2
27100 PAVIA

**Comunicazione di cessazione dell'attività
di centro di controllo di veicoli a motore**

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall'art. 75 del decreto citato

nato/a a _____ (Prov. _____)
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____

in qualità di titolare legale rappresentante del centro di controllo di veicoli a motore denominato

“ _____ ”

titolare della autorizzazione n. _____ del ____/____/____ Cod. Imp. _____

con sede in _____ (Prov. _____)

via _____ n. _____

comunica

la cessazione dell'attività a far data dal ____/____/____ , come da data di cancellazione dell'impresa/società dalla Camera di Commercio di _____

Luogo e data _____ firma* _____

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle 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 **spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

Allega:

1. originale autorizzazione
2. copia di un documento di identità in corso di validità