

AL DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI UFFICIO PROVINCIALE DI SASSARI E P.R.A. DI OLBIA-TEMPIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DPR 445 DEL 28/12/2000

Il/la Sottoscritto/a.....
Nato/a a (___) il / /
e residente in (___) Via N°
Cittadinanza..... Codice Fiscale.....
Recapito telefonico...../..... E-mail@.....

DICHIARA DI ESSERE: [] **Proprietario/a (se persona fisica)** [] **Legale Rappresentante**

(Campi sottostanti da compilarsi soltanto in caso di forma giuridica, in caso di sola intestazione a persona fisica compilare i soli campi sovrastanti)

Della società..... Forma giuridica
Con sede in (___) Via..... n°
Partita Iva C.F
Iscritta al registro della CCIAA di N° R.E.A.
Il..... La quale svolge l'attività di.....

- DICHIARA che la società non è fallita né fu posta in liquidazione, che a suo carico non è in corso procedura di fallimento, di concordato preventivo o amministrazione controllata e che le procedure non si sono verificate nell'ultimo quinquennio per cui si trova nel giusto esercizio dei suoi diritti (solo nel caso non si tratti di vendita da parte di Liquidatore).

- DICHIARA di aver dato incarico all'Agenzia Magnum di Fiori Antonello, con sede in Olbia, Viale Aldo Moro, 201 COD. AGENZIA SS-1066 per l'espletamento di tutte le formalità inerenti alDel veicolo Targato.....
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara la veridicità dei dati sopraelencati.

Olbia Li Firma del Dichiarante_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 196/03 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI), "di essere informato ai sensi dell'art. 13 della legge 196/03 ed a conoscenza dei propri diritti ai sensi dell'art. 7, e presta il proprio consenso a che i suddetti dati vengano trattati, direttamente od indirettamente dallo Studio di consulenza incaricato".

Firma del Dichiarante_____