

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE*(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)***AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI**

Ufficio Provinciale di FIRENZE

Il/La sottoscritto/a nato/a a

(Cognome e Nome)

il e residente in

(Via/Piazza - Città)

in qualità di Proprietario/a Legale rappresentante della Società proprietaria.....
(Ragione Sociale e Sede)

del veicolo telaio n°

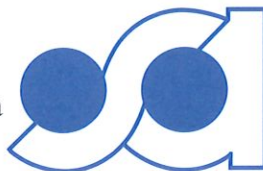
(Fabbrica e Tipo)

destinazione uso targa n°

consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII Libro II del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli artt. 75 e 76 del menzionato D.P.R. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver dato incarico allo Studio di Consulenza

**scali alberto srl**AGENZIA PRATICHE AUTOMOBILISTICHE
ASSICURAZIONI

50142 Firenze - Via Baccio da Montelupo, 219

Tel. 055 785.919 - Fax 055 782.987

agenziascalialberto@agenziascalialberto.it

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a

(Indicare l'operazione richiesta)

del suindicato veicolo.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente auto-certificazione 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".

Firenze, lì

IL DICHIARANTE

.....