Attività di noleggio senza conducente
Dichiarazione di accettazione di nomina del rappresentante

Il/la sottoscritto/a_____ Sesso ❑ **M** ❑ **F**

nato/a a_____ il _____,

Provincia (o Stato estero) di nascita _____ cittadinanza

residente a _____ (Prov. _____) C.A.P.

in Via/Piazza _____ n _____ ,

Cod. Fisc. |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Tel. n. _____E-mail _____ ____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

dichiara

❑ di **accettare la nomina di rappresentante** della seguente attività di **autonoleggio senza conducente**

_____

_____

posta nei locali ubicati in Via/Piazza _____n._____

❑ di possedere i requisiti previsti dagli artt.11 e 92 del T.U.L.P.S.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data_____ FIRMATO CON DISPOSITIVO DIGITALE