

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA  
SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' DI AGENZIA PRATICHE AUTO**

(Spazio riservato all'Ufficio)  
Prot. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

BOLLO

**AL DIRIGENTE  
DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO  
LAVORI PUBBLICI  
DELLA PROVINCIA DI MODENA  
Via J. Barozzi n. 340  
41124 Modena**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_

nella \_\_\_\_\_ sua \_\_\_\_\_ qualità  
di \_\_\_\_\_  
(titolare, legale rappresentante, socio, socio accomandatario, amministratore)

della \_\_\_\_\_ ditta/società  
denominata \_\_\_\_\_

p.iva \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_  
PEC\* \_\_\_\_\_

\* dati **OBBLIGATORI** al fine di permettere all'Ufficio di contattare con immediatezza l'interessato per tutte le comunicazioni riguardanti la pratica in oggetto

in possesso di autorizzazione allo svolgimento dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla legge 08.08.1991 n. 264 rilasciata con provvedimento della Provincia di Modena prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presso l'agenzia di pratiche auto denominata \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ ( ) via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
LA SOSPENSIONE**

dell'autorizzazione rilasciata da codesta Amministrazione Provinciale con provvedimento prot. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

per un periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, di avere, a tutt'oggi, espletato TUTTI gli incarichi che gli sono stati commissionati dai clienti.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma per esteso e leggibile**

\_\_\_\_\_