

**DA ALLEGARE AL MOD. TT 2119**

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

Ufficio Provinciale di .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/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° .....

Destinazione ..... Uso ..... targa n° .....

Consapevole delle sanzioni amministrative (*decadenza dei 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 dichiarazione mendaci e formazione od uso di atti falsi*) di cui rispettivamente agli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, di aver

dato incarico allo Studio di Consulenza .....  
(Denominazione e sede)

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a .....  
(indicare l'operazione richiesta)

del suindicato veicolo.

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Dichiaro altresì di essere informato ai sensi DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR), e presto il consenso a che i suddetti dati vengano trattati, direttamente o indirettamente, dallo Studio di consulenza incaricato. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

IL DICHIARANTE

..... , .....

.....