

MODELLO DELEGA AUTOTRASPORTO MERCI CONTO PROPRIO

Alla Città Metropolitana di Firenze
Via Dè Ginori 10 - 50123 Firenze

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

In qualità di _____

dell'impresa _____

con sede nel comune di _____

in _____ n. _____ CAP _____

tel _____ e-mail _____

iscritta al registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di Firenze al n REA _____

con codice fiscale _____ e partita IVA _____

DICHIARA

Di aver dato incarico allo Studio di consulenza automobilistica denominato _____

Con sede nel Comune di _____

in _____

Per l'espletamento di tutte le formalità inerenti **l'autotrasporto di merci in conto proprio**

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA ex art. 13 D.Lgs. 196 del 30.06.2003

Per il presente procedimento è richiesto agli interessati di fornire dati ed informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196. In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti si precisa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese. I dati potranno essere comunicati a soggetti anche esterni all'Amministrazione Provinciale ai fini dei controlli ex art. 71 DPR 445/2000, nonché a coloro che facciano richiesta di accesso ai documenti nei limiti consentiti dalla legge n. 241/90. Il Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Firenze cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.