

**Alla Città Metropolitana di Messina
VII Direzione
Servizio Turismo e Attività Produttive
Ufficio Trasporti**

PEC: protocollo@pec.prov.me.it

OGGETTO: comunicazione di cessazione attività di autoscuola per conducenti di veicoli a motore.

 1 sottoscritt _____, nat a _____

prov. il nella qualità di:

☐ titolare (ditta individuale) ☐ socio accomandatario ☐ amm..re

dell' autoscuola denominata " _____ ", sita nel comune di
_____ in via _____ n. _____, autorizzata con:

(barrare solo la casella che interessa)

☐ provvedimento prot. del

☐ D.I.A./Presa d'atto prot. del

☐ Determinazione Dir.le n. del

COMUNICA

la cessazione della predetta attività a decorrere dal _____.

Si allega la sottoelencata documentazione:

- 1) copia documento di identità del titolare
- 2) originale del provvedimento autorizzatorio
- 3) tesserino professionale del titolare
- 4) tesserino professionale di ciascun insegnante/istruttore con relativo provvedimento originale autorizzatorio
- 5) originale del modello di parco veicolare

Data _____

Firma
