

Marca da bollo  
€ 16,00

Al Ministero delle infrastrutture e dei Trasporti  
Ufficio della Motorizzazione Civile/Sezione di \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE ALL'ALBO  
NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI  
SEZIONE SPECIALE COOPERATIVE E CONSORZI**

*(art. 1, comma 3, e 12, comma 1, della L. 298/1974; art. 1, comma 1, del D.P.R. 19 aprile 1990, n. 155)*

**ATTENZIONE:** Questo modulo contiene delle **autocertificazioni** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (Testo unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dagli artt. 75 e 76 del Testo unico in caso di **dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di fornire i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo unico.

QUADRO A)	DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA/CONSORZIO
IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____	
NATO/A A _____ PROV. _____	
IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____	
RESIDENTE IN _____ PROV. _____	
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____	
_____ TEL. _____ / CELL. _____	
IN QUALITA' DI _____	

QUADRO B)	DATI DELLA COOPERATIVA/CONSORZIO PER LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE
DENOMINAZIONE COOPERATIVA/CONSORZIO <i>(barrare la voce che non interessa)</i>	
_____	
CON SEDE LEGALE IN _____ PROV. _____	
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____	
TEL. _____ / CELL. _____ / PEC _____	
E-MAIL _____	
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, AGRICOLTURA, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI _____	
AL N. _____ IN DATA _____	
C.F./P.IVA _____	

**CHIEDE**

L'ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA SOPRA INDICATA COOPERATIVA/CONSORZIO NELLA SEZIONE SPECIALE COOPERATIVE E CONSORZI

**A TAL FINE DICHIARA:**

<b>QUADRO C)</b>	<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)</b>
<input type="checkbox"/> DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA <i>(ovvero, se cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea)</i>	
<input type="checkbox"/> DI ESSERE REGOLARMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI IMMIGRAZIONE, CON TITOLO DI SOGGIORNO (PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO) RILASCIATO DALLA QUESTURA DI _____ N. _____ IN DATA ____/____/_____ CON SCADENZA IL ____/____/_____	
<input type="checkbox"/> CHE LA COOPERATIVA/CONSORZIO <b>NON</b> E' ISCRITTA PRESSO ALTRI ALBI PROVINCIALI DI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI	
<input type="checkbox"/> CHE LA COOPERATIVA/CONSORZIO HA PER OGGETTO L'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI	
<input type="checkbox"/> CHE LE IMPRESE SOCIE DELLA COOPERATIVA/CONSORZIO SONO QUELLE INDICATE NELLA DICHIARAZIONE ALLEGATA	
<input type="checkbox"/> CHE LA COOPERATIVA/CONSORZIO E' ISCRITTA NEI <b>RUOLI DELLE IMPOSTE</b> SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE O GIURIDICHE RELATIVAMENTE AL REDDITO D'IMPRESA O COMUNQUE HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE RELATIVAMENTE A TALE REDDITO	

**DICHIARA INOLTRE:**

<b>QUADRO D)</b>	<b>DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI (ARTT. 4, 6 E 7 DEL REGOLAMENTO (CE) N. 1071/2009)</b>
<input type="checkbox"/> <b>REQUISITO DELL'ONORABILITA':</b> CHE LA COOPERATIVA/CONSORZIO E I SOGGETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 6 DEL DECRETO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE E I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI 25 NOVEMBRE 2011 SONO IN POSSESSO DEL REQUISITO DELL'ONORABILITA', COME DA DICHIARAZIONI ALLEGATE	
<input type="checkbox"/> <b>REQUISITO DI IDONEITA' PROFESSIONALE:</b> CHE DESIGNATO A DIRIGERE CONTINUATIVAMENTE ED EFFETTIVAMENTE LE ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DELLA COOPERATIVA/CONSORZIO ( <b>GESTORE DEI TRASPORTI</b> ) E' IL/LA SIG./SIG.RA _____ CHE RICOPRE NELLA COOPERATIVA/CONSORZIO IL RUOLO DI _____ (INDICARE SE AMMINISTRATORE UNICO, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, SOCIO ILLIMITATAMENTE RESPONSABILE, TITOLARE, COLLABORATORE FAMILIARE, DIPENDENTE, GESTORE ESTERNO)	
<input type="checkbox"/> TITOLARE DI ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO DI MERCI VALIDO IN AMBITO <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> NAZIONALE</li> <li><input type="checkbox"/> NAZIONALE / INTERNAZIONALE</li> </ul>	

<b>LUOGO E DATA</b> _____, ____/____/_____	<b>FIRMA (*)</b> _____
---	---------------------------

(\*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mano dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita via PEC o per mezzo del sistema postale già sottoscritta, accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Ufficio della Motorizzazione Civile/Sezione coordinata presso il quale la stessa è stata presentata, secondo le disposizioni previste dal Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge 6 giugno 1974 n. 298, dall'articolo 1, comma 94 della Legge 27 dicembre 2013 n. 147 (legge di stabilità 2014) e dal D.P.C.M. 8 gennaio 2015. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196.

**INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_  
AVENTE SEDE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
VIA/C.SO/PIAZZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ / CELL. \_\_\_\_\_ / PEC \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- Allegato 2a - elenco dei soggetti tenuti al possesso del requisito dell'onorabilità;
- N. \_\_\_ Allegati 2b - dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità (uno per ciascuno dei soggetti indicati nell'Allegato 2a);
- Allegato 3a - elenco dei soggetti da sottoporre a verifica antimafia;
- N. \_\_\_ Allegati 3b - dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia (uno per ciascuno dei soggetti indicati nell'Allegato 3a);
- Dichiarazione relativa all'elenco delle imprese che costituiscono la cooperativa / consorzio
- Allegato 4 - Dichiarazione del gestore dei trasporti
- Allegato 5 - Dichiarazione relativa alle imprese costituenti la cooperativa/consorzio
- Copia documento d'identità del firmatario non scaduto e leggibile
- Prova del pagamento della Tassa di concessione governativa per un importo pari ad € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a "AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE", codice tariffa 8617.