

IMPOSTA DI BOLLO
€ 16,00

DA VERSARE TRAMITE
PAGOPA

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile di FIRENZE

**RICHIESTA CERTIFICATO DI AUTORIZZAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI TRASPORTATORE SU STRADA
(REN)**

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL MEDESIMO TESTO UNICO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____

IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

C.A.P. _____ INDIRIZZO _____

IN QUALITA' DI

titolare

legale rappresentante

DELL'IMPRESA _____

CON SEDE LEGALE IN _____

_____ PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____

C.F./P.IVA _____

TEL. _____ CELL. _____ PEC _____

EMAIL _____

ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN) AL N. _____

E ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI DELLA PROVINCIA DI _____ N. _____ (per le sole imprese che effettuano trasporto di merci su strada)

CHIEDE

Il rilascio certificato di Autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada di merci (REN)

LUOGO E DATA _____, ___/___/____	FIRMA (*) _____
---	------------------------

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione se l'istanza e le dichiarazioni sono accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

ALLEGATI

- ✚ due attestazioni di versamento dell'imposta di bollo effettuato attraverso il canale PagoPA di importo pari a € 16.00 ciascuno (codice N019);
- ✚ fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, non necessaria se si utilizza una firma digitale, in tal caso deve essere trasmesso il file originale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ✚ L'istanza dovrà essere trasmessa tramite **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo:

umc-firenze@pec.mit.gov.it

- ✚ oppure potrà essere inoltrata per il tramite di uno studio di consulenza automobilistica o di una associazione di categoria.

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 _____	
DATA ___/___/_____		FIRMA DEL DELEGANTE _____	
FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____			

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.