

<b>IMPOSTA DI BOLLO</b> <b>€ 16,00</b>  DA VERSARE TRAMITE PAGOPA <small>(codine N019)</small>	<b>VARIAZIONE ONORABILITA' DI IMPRESA ISCRITTA ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI PER ATTIVITA' CON VEICOLI AVENTI MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO FINO A 1,5 TONNELLATE</b>
--	---

**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  <input type="checkbox"/> titolare  <input type="checkbox"/> legale rappresentante  DELL'IMPRESA _____  _____  CON SEDE LEGALE IN _____  _____ PROV. _____ C.A.P. _____  INDIRIZZO _____  C.F./P.IVA _____  TEL. _____ CELL. _____ PEC _____  EMAIL _____  ISCRITTA ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI DELLA PROVINCIA DI _____ N. _____
--

## COMUNICA

la PERDITA del requisito dell'onorabilità a far data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in capo al sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di :

- titolare dell'impresa
- socio illimitatamente responsabile
- amministratore unico
- membro del consiglio d'amministrazione

il/la quale allega la dichiarazione di onorabilità (allegato 2b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015)

il REINTEGRO del requisito dell'onorabilità a far data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in capo al sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di :

- titolare dell'impresa
- socio illimitatamente responsabile
- amministratore unico
- membro del consiglio d'amministrazione

il/la quale allega la dichiarazione di onorabilità (allegato 2b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015), nonché le dichiarazioni necessarie per la verifica antimafia (allegati 3a e 3b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015)

il REINTEGRO del requisito dell'onorabilità in capo all'impresa in conseguenza di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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**, non necessaria in caso di firma digitale, in tal caso dovrà essere trasmesso il file originale

**L'istanza dovrà essere trasmessa per posta elettronica certificata al seguente indirizzo:**

[umc-firenze@pec.mit.gov.it](mailto:umc-firenze@pec.mit.gov.it)

**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 \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) \_\_\_\_\_