

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a..... il
e residente a
in
quale legale rappresentante del consorzio/della cooperativa.....
con sede a
in codice fiscale/p IVA.....
telefono..... fax e-mail (PEC ove posseduta).....
iscritto/a alla sezione speciale dell'Albo nazionale degli autotrasportatori di cose per conto di terzi,
di cui all'articolo 1, comma quarto, della legge 6/6/1974, n. 298, al n..... ,

in applicazione dell'articolo 2, comma 1, lettera b), terzo periodo, comma 3, secondo periodo, e
comma 5, quarto periodo, del decreto dirigenziale 25 gennaio 2012 del Direttore Generale per il
trasporto stradale e per l'intermodalità,
sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali (Capo III del titolo VII – Libro II
del C.P.) di cui all'articolo 76 del menzionato DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e
formazione o uso di atti falsi,

dichiara*

- che il consorzio/la cooperativa sarà/è domiciliatario fiscale della seguente documentazione.....
.....
.....
e conserverà/conserva, inoltre, la seguente documentazione.
.....
.....
- che presso la sede effettiva e stabile del consorzio/della cooperativa, il quale/la quale rispetta le
condizioni di cui all'articolo 55 della legge 23/07/2009, n. 99, è stato eletto il domicilio effettivo
e stabile

dell'impresa consorziata/associata
iscritta all'Albo degli autotrasportatori di cose per conto di terzi al n..... , che

- deve esercitare l'attività di autotrasporto di cose
- già esercita l'attività di autotrasporto di cose

Quanto precede in relazione al requisito di stabilimento di cui all'articolo 5, paragrafo 1, del
Regolamento (CE) 1071/2009, concernente l'impresa consorziata/associata.

Dichiara inoltre di impegnarsi a segnalare a codesto Ufficio, entro 30 giorni dal suo verificarsi, l'eventuale spostamento della propria sede, la cessazione del rapporto di domiciliazione/conservazione della documentazione elencata, nonché la cessazione dell'appartenenza dell'impresa.

Luogo e data

*Il dichiarante***

Note

* Barrare il caso/i casi che ricorre/ricorrono.

** Firma autenticata ai sensi degli artt. 21 e 38, comma 3, del DPR 445/2000.