

MARCA DA BOLLO € 16,00	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. 6 giugno 1974, n. 298; 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. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DAGLI ART. 75 e 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 TESTO UNICO.

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

<u>QUADRO B) - DATI DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO PER LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE</u>
DENOMINAZIONE COOPERATIVA / CONSORZIO (barrare ala voce che non interessa) _____ _____
CON SEDE LEGALE IN _____ _____ PROV. _____ C.A.P. _____
INDIRIZZO _____
TEL. _____ CELL. _____ PEC _____
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:

QUADRO C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

(OVVERO, SE CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

- 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 ___/___/_____

- CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO **NON** E' ISCRITTA PRESSO ALTRI ALBI PROVINCIALI DI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI

- CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO HA PER OGGETTO L'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI

- CHE LE IMPRESE SOCIE DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO SONO QUELLE INDICATE NELLA DICHIARAZIONE ALLEGATA

- CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO E' ISCRITTA NEI **RUOLI DELLE IMPOSTE** SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE O GIURIDICHE RELATIVAMENTE AL REDDITO D'IMPRESA O COMUNQUE HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE RELATIVAMENTE A TALE REDDITO

DICHIARA INOLTRE:

QUADRO D) DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI (ARTT. 4 E 6 DEL REGOLAMENTO (CE) N. 1071/2009)

- REQUISITO DELL'ONORABILITA'**: 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

- REQUISITO DI IDONEITA' PROFESSIONALE**: CHE DESIGNATO A DIRIGERE CONTINUATIVAMENTE ED EFFETTIVAMENTE LE ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO (**GESTORE DEI TRASPORTI**)

E' IL/LA SIG./SIG.RA _____

CHE RICOPRE NELLA COOPERATIVA / CONSORZIO IL RUOLO DI _____ (INDICARE SE

AMMINISTRATORE UNICO, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, SOCIO DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO, DIPENDENTE, GESTORE ESTERNO)

- TITOLARE DI ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO DI MERCI VALIDO IN AMBITO

- NAZIONALE
- NAZIONALE / INTERNAZIONALE

LUOGO E DATA	FIRMA (*)
_____, __/__/____	_____

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando è accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.**

L'istanza dovrà essere trasmessa in originale, corredata dagli allegati previsti, per posta raccomandata al seguente indirizzo: *Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili - Direzione Generale Territoriale del Centro - Ufficio 3 Motorizzazione Civile di Firenze - Via S. Croce dell'Osmannoro, 8/10 – 50019 SESTO FIORENTINO (FI)*, oppure 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) _____

ALLEGATI

- DICHIARAZIONE SOGGETTI ONORABILI** - elenco dei soggetti tenuti al possesso del requisito dell'onorabilità (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- N. ____ **DICHIARAZIONI ONORABILITA'** – dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità, uno per ciascuno dei soggetti indicati nella DICHIARAZIONE SOGGETTI ONORABILI (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*) ;
- DICHIARAZIONE SOGGETTI PER VERIFICA ANTIMAFIA** – elenco dei soggetti da sottoporre a verifica antimafia (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- N. ____ **DICHIARAZIONE ANTIMAFIA** – dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia, uno per ciascuno dei soggetti indicati nella DICHIARAZIONE SOGGETTI PER VERIFICA ANTIMAFIA (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- DICHIARAZIONE SEZIONE SPECIALE** – Dichiarazione relativa all'elenco delle imprese che costituiscono la cooperativa / consorzio(*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- Copia documenti d'identità/riconoscimento di tutti i soggetti firmatari di istanza/dichiarazioni in corso di validità;
- Ricevuta del pagamento della Tassa di concessione governativa per un importo pari ad € 168,00 sul c/c n. 8003;
- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo Marca da bollo di importo pari a € 16.00 pagata attraverso piattaforma PagoPA (codice N019)

Ove ricorra

- DICHIARAZIONE GESTORE** – Dichiarazione del gestore dei trasporti (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ATTESTAZIONE/CERTIFICAZIONE IDONEITÀ FINANZIARIA** – certificazione del revisore contabile oppure attestazione polizza di assicurazione professionale oppure attestazione rilasciata da una banca, da compagnie di assicurazione o da intermediari finanziari, autorizzati e iscritti nei relativi albi, sotto forma di garanzia fideiussoria o assicurativa (*Vedi fac-simile nella sezione IDONEITA' FINANZIARIA*)