

**VARIAZIONE GESTORE E IDONEITA' PROFESSIONALE
DI IMPRESA ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE
DELLE IMPRESE DI TRASPORTO 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)

COMUNICA

l'impresa non dispone più del gestore dei trasporti in quanto:

IL/LA SIG./SIG.RA _____
NATO/A A _____ (PROV. _____) il ___/___/_____,
NON ESERCITA PIÙ LE FUNZIONI DI GESTORE DEI TRASPORTI A DECORRERE DAL
GIORNO ___/___/_____ A CAUSA DI:

- dimissioni
- licenziamento
- termine del contratto
- perdita del requisito dell'onorabilità (allegare la dichiarazione di onorabilità **per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada** allegato 1/b alla circolare DG TSI n. 2/2011 del 2 dicembre 2011)
- decesso
- scomparsa
- incapacità fisica
- perdita o diminuzione della capacità di agire
- altro (specificare): _____

consapevole che ai sensi dell'art. 4 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del 25 novembre 2011 prot. n. 291, se entro due mesi (ovvero sei mesi prorogabili, nelle ipotesi di decesso, scomparsa, incapacità fisica, perdita o diminuzione della capacità d'agire) dalla comunicazione di non disporre più del gestore dei trasporti, l'impresa non provvede a designare un nuovo gestore dei trasporti, che sia onorabile ed in possesso della idoneità professionale, l'Autorità competente provvede a revocare l'autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada;

la variazione del gestore (indicare il nuovo gestore)

IL/LA SIG./SIG.RA _____
CHE RICOPRE NELL'IMPRESA IL RUOLO
DI _____

(INDICARE SE AMMINISTRATORE, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, SOCIO ILLIMITAMENTE RESPONSABILE, TITOLARE, COLLABORATORE FAMILIARE, DIPENDENTE, GESTORE ESTERNO)

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

GESTORE USCENTE _____

la variazione della tipologia di idoneità professionale del gestore dei trasporti

IL/LA SIG./SIG.RA _____
CHE RICOPRE NELL'IMPRESA LE FUNZIONI DI GESTORE DEI TRASPORTI HA
CONSEGUITO IN DATA _____ PRESSO
_____ (INDICARE L'ENTE)

L'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE N. _____ VALIDO IN AMBITO:

- NAZIONALE
- NAZIONALE / INTERNAZIONALE

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

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 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 ONORABILITA'** – dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità del gestore (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*) ;
- DICHIARAZIONE ANTIMAFIA** – dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia del gestore (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- DICHIARAZIONE GESTORE** – Dichiarazione del gestore dei trasporti (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- Copia documenti d'identità/riconoscimento di tutti i soggetti firmatari di istanza/dichiarazioni in corso di validità;
- Copia attestato di idoneità professionale
- Dichiarazione conformità all'originale dell' attestato di idoneità professionale
- Contratto di lavoro (solo per gestore esterno) (*vedi sezione allegati*)
- Copia documento *UNILAV* (solo per gestore interno – lavoratore subordinato)