

MARCA DA BOLLO € 16,00	MODIFICA TIPOLOGIA ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI Legge 298/1974
---	---

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 DALL'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.

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 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

LA MODIFICA DELLA ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA SOPRA INDICATA IMPRESA (indicare la nuova tipologia di iscrizione)

- per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico fino a 1,5 t.;
- per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 1,5 t. e fino a 2,5 t.;
- per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 2,5 t. e fino a 3,5 t.;
- per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 3,5 t.;

A TAL FINE DICHIARA:

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

CHE IL GESTORE DEI TRASPORTI E'

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

CONSEGUITO

- PER ESAME
- IN ESENZIONE
- FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE (70 ORE)

VALIDO IN AMBITO

- NAZIONALE
- NAZIONALE / INTERNAZIONALE

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

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando l'istanza 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 EVENTUALI 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.

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

Nel caso di variazione gestore o inserimento di gestore precedentemente non previsto vedasi istruzioni per VARIAZIONE GESTORE