

Marca da bollo
€ 16,00

Al Ministero delle infrastrutture e dei Trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile/Sezione di _____

**DOMANDA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE
DI IMPRESA ISCRITTA ALL'ALBO
NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI**

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle **autocertificazioni** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (Testo unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dagli artt. 75 e 76 del Testo unico in caso di **dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di fornire i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo unico.

QUADRO A)	DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA (barrare il caso che interessa) <input type="checkbox"/> IMPRESA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA <input type="checkbox"/> CONSORZIO
IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____	
NATO/A A _____ PROV. _____	
IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____	
RESIDENTE IN _____ PROV. _____	
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____	
_____ TEL. _____ / CELL. _____	
IN QUALITA' DI _____	

QUADRO B)	DATI DELLA IMPRESA/COOPERATIVA/CONSORZIO PER LA QUALE SI FORMULA LA COMUNICAZIONE
DENOMINAZIONE IMPRESA/COOPERATIVA/CONSORZIO (barrare la voce che non interessa) _____	
CON SEDE LEGALE IN _____ PROV. _____	
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____	
TEL. _____ / CELL. _____ / PEC _____	
E-MAIL _____	
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, AGRICOLTURA, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI _____	
AL N. _____ IN DATA _____	
C.F./P.IVA _____	
ISCRITTA ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI	
PROVINCIA DI _____ AL N. _____	

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 comma 3 della Legge n. 298 del 06.06.1974 e s.m.e. i. un **certificato di iscrizione** all'Albo degli Autotrasportatori di merci per conto di terzi.

Il sottoscritto si impegna successivamente a produrre:

- ulteriore marca da bollo da € 16,00 (da presentare al momento del ritiro)

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

(* La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mano dall'interessato o da terzi delegati o per mezzo del sistema postale già sottoscritta, accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore**.

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 _____
E-MAIL _____
DATA ____/____/____ FIRMA DEL DELEGANTE _____
FIRMA DEL DELEGATO (*per accettazione*) _____

ALLEGATI

Copia documento d'identità del firmatario non scaduto e leggibile