

## MACCHINE OPERATRICI

### IMMATRICOLAZIONE

- MOD. TT 2119
- MOD. TT 2120 (delega allo Studio di Consulenza)
- Eventuale delega in carta libera per la presentazione
- Attestazione del versamento di € 10,20 sul c/c 9001
- Attestazione del versamento di € 32,00 sul c/c 4028
- Attestazione del versamento sul c/c 121012 di € 18,37
- Dichiarazione sostitutiva del certificato CCIAA, di proprietà e del proprietario indicante l'utilizzatore della macchina operatrice se questa è con potenza superiore ai 50 KW (utilizzare modello di dichiarazione editabile allegato)
- Allegato 16 nel caso di Comproprietà o Leasing (in questo caso occorre anche dichiarazione sostitutiva rilasciata dalla società di Leasing a favore del locatario)
- Copia documento di identità valido fronte retro e , per i cittadini extraUE, del permesso di soggiorno fronte retro
- Copia tesserino Codice Fiscale fronte retro
- Certificato di Conformità, Allegato Tecnico ecc. in originale

I moduli devono essere compilati completamente, a macchina o stampatello leggibile

Il MODTT2119 è reperibile sul sito [www.ilportaledellautomobilista.it](http://www.ilportaledellautomobilista.it)

*N.B. I versamenti devono essere effettuati esclusivamente su bollettini premarcati da ritirare presso un Ufficio Motorizzazione o presso gli Uffici Postali. In alternativa i pagamenti possono essere effettuati on line previa registrazione sul sito [www.ilportaledellautomobilista.it](http://www.ilportaledellautomobilista.it)*

**DICHIARAZIONE PER IMMATRICOLAZIONE MACCHINA OPERATRICE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in  
via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere (\*) titolare/legale rappresentante dell'Impresa denominata \_\_\_\_\_  
rag.sociale \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in via/p.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ **iscritta** al Registro C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con il  
numero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ oggetto sociale  
\_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_
- che la suddetta Impresa non è in stato di fallimento, concordato o amministrazione controllata
- che la suddetta Impresa è (\*) **proprietaria/locataria** della
  - Macchina Operatrice Agricola
  - Macchina Operatrice Semovente
  - Macchina Operatrice TrainataFabbrica e tipo \_\_\_\_\_
  - nuova con telaio \_\_\_\_\_
  - usata con targa \_\_\_\_\_  
avente potenza P di \_\_\_\_\_ Kw

*( Compilare il riquadro sottostante nel caso di macchina operatrice con potenza **P>50Kw** – Art.298 Reg.Es. CdS )*

- che i dati completi dell'Impresa alla quale è affidata l'**utilizzo** della macchina operatrice sono i seguenti:  
denominazione \_\_\_\_\_ rag.sociale \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ **iscritta** al Registro C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ oggetto sociale \_\_\_\_\_  
attività \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Dichiara quanto sopra ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci previsti dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR.

Dichiara inoltre di aver dato incarico allo Studio di Consulenza \_\_\_\_\_ per l'espletamento di tutte le formalità inerenti l'immatricolazione

Luogo e Data

Firma *(per esteso e leggibile)*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Barrare il caso che non ricorre

**COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO LEGGIBILE –ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ**

