

Marca
da bollo
€.16,00



ALLA PROVINCIA DI COMO
SETTORE TRASPORTI
SERVIZIO MOTORIZZAZIONE CIVILE
via Borgovico n°148 - 22100 Como
Tel. 031/230.202 – 031/230.265
Fax 031/230.820

**DOMANDA PER IL RILASCIO DI LICENZA PER
L'AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO**

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N°445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI ED AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 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 SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL CITATO TESTO UNICO.

QUADRO A) _ DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE:

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ E RESIDENTE IN _____

_____ PROV. _____

CAP. _____ VIA/C.SO/PIAZZA _____ N° _____

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

(oppure, se è cittadino di uno Stato NON appartenente all'UNIONE Europea):

REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N° 223 DEL 1989 E DELLA LEGGE N° 40 DEL 1998, CON TITOLO DI SOGGIORNO RILASCIATO DA _____ NUMERO _____
SCADENZA _____

QUADRO B) – DATI DELL'IMPRESA CHE RICHIEDE IL RILASCIO DELLA LICENZA:

IN QUALITÀ DI _____ DELL'IMPRESA

DENOMINATA _____ RAGIONE SOCIALE _____

AVENTE SEDE PRINCIPALE/SECONDARIA NEL COMUNE

DI _____ CAP. _____

VIA/C.SO/PIAZZA _____ N° _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX. _____ E-

MAIL _____

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA C.C.I.A.A. DI COMO AL N° _____ C.F./P.IVA _____ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI ⁽¹⁾ _____ CON DENUNCIA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ IN DATA _____

CHIEDE
AI SENSI DELL'ART. 32 DELLA LEGGE N° 298/74

PER LA MOTIVAZIONE:.....

IL RILASCIO DI UNA LICENZA
PER L'AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
DA EFFETTUARSI CON IL SEGUENTE VEICOLO:

QUADRO C) - DATI RELATIVI AL VEICOLO

MARCA

MODELLO.....

N° DI TARGA.....

N° DI TELAIO.....

CARROZZERIA.....

AVENTE PORTATA UTILE: **NON SUPERIORE A 3000 KG** (specificare)

SUPERIORE A 3000 KG (specificare)

MASSA RIMORCHIABILE (specificare)

CLASSIFICABILE/CLASSIFICATO MEZZO D'OPERA DA UTILIZZARSI FINO AI LIMITI DELLA PORTATA POTENZIALE DI KG.....

LIMITATAMENTE ALL'ATTIVITÀ CODICE.....

E RELATIVA ALLE SEGUENTI COSE/CLASSI DI COSE:

CODICI.....

QUADRO D) - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000:

E DICHIARA:

⇒ **CHE IL VEICOLO È (specificare):**

DI PROPRIETÀ

IN USUFRUTTO

ACQUISTATO CON PATTO DI RISERV. DOMINIO

IN LEASING

Data del contratto ____/____/____, Data di scadenza ____/____/____

Stipulato con: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

⇒ **CHE IL PREPOSTO ALLA GUIDA ED ALLA SCORTA DEL VEICOLO È:**

SÉ MEDESIMO, IN POSSESSO DI PATENTE TIPO..... N°..... RILASCIATA DA..... IL E VALEVOLE SINO AL

IL SIG....., IN POSSESSO DI PATENTE TIPO..... N°..... RILASCIATA DA..... IL E VALEVOLE SINO AL

E CHE RISPETTO ALL'IMPRESA È:

SOCIO

COADIUVANTE

DIPENDENTE

AMMINISTRATORE UNICO

ALTRO (specificare)

DI DISPORRE DI N° AUTISTI CON PATENTE CAT. C

N° AUTISTI CON PATENTE CAT. D/E

CHE IL TRASPORTO DELLE MERCI NON COSTITUISCE ATTIVITÀ PREVALENTE RISPETTO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE DELL'IMPRESA:

(sbarrare la casella **solo** se possiede già una licenza)

DI ESSERE GIÀ TITOLARE DI LICENZA PER IL TRASPORTO IN CONTO PROPRIO PER I SEGUENTI VEICOLI:

MARCA/MODELLO..... PORTATA UTILE

PORTATA POTENZIALE TARGA..... DISP.

MARCA/MODELLO..... PORTATA UTILE

PORTATA POTENZIALE TARGA..... DISP.

MARCA/MODELLO..... PORTATA UTILE

PORTATA POTENZIALE TARGA..... DISP.

NUMERO D'ISCRIZIONE ALL'ELENCO NAZIONALE

POSIZIONE MECCANOGRAFICA.....

QUADRO E) – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE SU AUTORIZZAZIONI PARTICOLARI

(Indicare di seguito gli estremi di autorizzazioni particolari, rilasciate da Enti Pubblici per l'esercizio di determinate attività – es.: autorizzazione provinciale per i rifiuti; autorizzazione prefettizia; autorizzazione VV.FF. per materiali infiammabili; etc.)

E DICHIARA:

⇒ DI ESSERE IN POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DA
..... N° E TIPO, DEL PER
L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI

⇒ DI ESSERE IN POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DA
..... N° E TIPO, DEL PER
L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

Copia documento di identità/permesso di soggiorno;

Copia carta di circolazione/certificato di approvazione;

Altro (specificare)

LUOGO E DATA

FIRMA ^()**

(**) La sottoscrizione 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, o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia fronte-retro leggibile di un documento di identità non scaduto.

INDICARE QUI IL NOME DEL RICHIEDENTE AI FINI DELLA ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PROTOCOLLO.

RICHIEDENTE

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE):

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITÀ DI DIPENDENTE ADDETTO ATTESTA CHE:

- LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA È STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN DATA _____, IL SOTTOSCRITTORE È STATO IDENTIFICATO A MEZZO ESIBIZIONE DI _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____.
- LA DOMANDA È PERVENUTA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE O A MANI DELL'INTERESSATO O DI TERZI, GIÀ SOTTOSCRITTA E CORREDATA DELLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.
- LA DOMANDA È PERVENUTA COMPLETA DELL'ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DI E.10,33= PER DIRITTI DI SEGRETERIA SUL C.C.P.227223, INTESTATO ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI COMO – SERVIZIO TESORERIA.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 31/12/1996 n° 675 (LEGGE SULLA PRIVACY):

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della Provincia di Como – Settore Attività Economiche – Turismo – Autoscuole – via Borgovico n°148 – 22100 COMO, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.P.R. 318/1999. Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Como, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della Legge n°675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI:

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL SIG/LA SIG.RA _____ NAT ____ A _____ IL _____ A PRESENTARE LA DOMANDA IN SUA VECE. INFORMA IL DELEGATO CHE È TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO RICEVENTE UNA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 9 DELLA LEGGE N° 264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO).

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

INDICARE GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA PRATICA:

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____