

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 <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_