

(Timbro dello Studio di Consulenza DELEGATO dal richiedente)	(spazio RISERVATO ALL' UFFICIO)
--	---------------------------------

ALLA PROVINCIA DI SALERNO
Settore Trasporti - Ufficio "Trasporti, Autoscuole e Agenzie"

**OGGETTO: ISTANZA PER IL RILASCIO DELLA LICENZA AUTOTRASPORTO DI COSE IN
 CONTO PROPRIO**

ATTENZIONE: QUESTO MODELLO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 R 47 DEL D.P.R. 445/2000. IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI ED AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO OD ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/2000.

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A..... **PROV**..... **IL**.....

E RESIDENTE IN(Prov.....) **C.A.P.**

ALLA VIA..... **N**....., **C.F.** :.....

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 DPR 223/89 e della L. 40/98,

CON TITOLO DI SOGGIORNO RILASCIATO DA.....

N..... **CON SCADENZA**.....

**NELLA QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE
 DELL'IMPRESA**.....

CON SEDE PRINCIPALE/SECONDARIA NEL COMUNE DI

VIA.....**N**..... **C.F7P.IVA**.....

ISCRITTA ALLA C.C.I.A.A. DI SALERNO AL N° **DAL**.....

PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI.....

COD.....**CON DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' DAL**

CHIEDE

**DI OTTENERE AI SENSI DELLA LEGGE 298/74 ART.32 E S.M.I. IL RILASCIO DI UNA LICENZA CON PORTATA
 UTILE:**

NON SUPERIORE A Kg. 3000 (specificare)

SUPERIORE A Kg. 3000 (specificare)

AVENDO LA NECESSITA' DI TRASPORTARE LE SEGUENTI COSE/CLASSI DI COSE:

(Compilare esclusivamente le righe necessarie)

1).....COD.....

2).....COD.....

PER L'IMPIEGO DEL SEGUENTE VEICOLO :

- MARCA..... TIPO.....
- TELAIO TARGA.....
- CARROZZERIA.....
- PORTATA UTILE (Kg) PORTATA POTENZIALE (Kg.)
- MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO (Kg.)

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- PRIMO RILASCIO** (per imprese non iscritte all'elenco nazionale conto proprio)
- RILASCIO DI ULTERIORE LICENZA** (per imprese già iscritte all'elenco nazionale conto proprio)
- CONVALIDA DELLA LICENZA INSISTENTE SUL VEICOLO TELAIO/TARGA.....**
- DUPLICATO DELLA LICENZA A SEGUITO DI :**
.....
(variazione di indirizzo/sede dell'impresa; variazione portata utile; smarrimento/deterioramento licenza)
- Altro**
.....

A TAL FINE DICHIARA

1. che l'Impresa non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;
2. che negli ultimi cinque anni l'Impresa non risulta stata oggetto di dichiarazione di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, ammissione in concordato o in amministrazione controllata;
3. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.10 della Legge 31 maggio 1965, n.575 (Legge "antimafia") e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi e dell'Impresa che rappresenta;

di **non essere iscritto** all'elenco nazionale conto proprio ovvero di **essere iscritto** all'elenco nazionale conto proprio aln° SA 71..... posizione meccanografica (*barrare la parte che non interessa*)**CHE LA DISPONIBILITA' DEL VEICOLO E' LA SEGUENTE:**

- Proprietà dal
- Usufrutto: costituito il con scadenza
- Patto di riservato dominio: con scadenza.....
- Locazione con facoltà di acquisto (**leasing**): data del contratto.....
data di scadenza Società di leasing stipulante

CHE IL PREPOSTO ALLA GUIDA DEL VEICOLO E':

CHE IL PREPOSTO ALLA GUIDA DEL VEICOLO E':

SE' MEDESIMO in possesso di patente di guida n°categoria.....
 Rilasciata da valida fino al

IL SIG. Patente n°..... cat.....
 rilasciata da valida fino al

in qualità di: socio / coadiuvante / amministratore unico / dipendente / altro.....

Specificare il N° di posizione INAIL N° di posizione INPS

DI ESSERE GIA' TITOLARE DI LICENZA PER I SEGUENTI VEICOLI: (*)

	targa	carrozzeria	portata utile (Kg.)	peso complessivo (Kg.)
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

(*) - in caso di parco veicolare superiore a n°8 veicoli, integrare il numero complessivo del parco veicolare in disponibilità con dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, da allegare a corredo della presente domanda-

CHE I DATI RELATIVI ALL' ATTIVITA' ECONOMICA DI:

SVOLTA / PRESUNTA PER L' ANNO 200... SONO I SEGUENTI:

-Volume di affari complessivo, come da scritture contabili al 31/12/..... , €.....
realizzato nell'anno

ed è preventivato per i prossimi 12 mesi in €.....

-Costi generali di esercizio €.....

-Costi di trasporto di conto proprio effettuati nell' anno..... €.....

ed è preventivato per i prossimi 12 mesi in €.....

-Costi di trasporti in conto terzi €.....

I dati reddituali sopra evidenziati, relativi all'attività economica di

..... si evincono da presentato il

Protocollo n°

CHE IL TRASPORTO COSTITUISCE ATTIVITA' COMPLEMENTARE/ACCESSORIA RISPETTO ALLA ATTIVITA' PRINCIPALE E CHE LE MERCI TRASPORTATE (barrare il caso che ricorre):

- Appartengono all'Impresa;
- Sono prodotte e vendute dall'Impresa;
- Sono prese in comodato dall'Impresa;
- Sono prese in locazione dall'Impresa;

- Devono essere elaborate, trasformate, riparate, migliorate dall'Impresa;
- Devono essere tenute in deposito, in virtù di apposito contratto, dall'Impresa.

CHE L'IMPRESA E' ALTRESI' ISCRITTA ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA PROVINCIA DI AL N°

Documentazione allegata:

- SI NO Copia documento di identità valido del richiedente la licenza;
- SI NO Certificato C.C.I.A.A. con visto antimafia (in originale oppure copia conforme);
- SI NO Copia delle patenti degli addetti alla guida;
- SI NO Copia carta di circolazione/ certificato di approvazione / conformità;
- SI NO Copie documenti macchine operatrici (solo per imprese con attività di movimento terra);
- SI NO Licenza originale (in caso di deterioramento, convalida o duplicato);
- SI NO Denuncia di smarrimento licenza (in originale);
- SI NO Attestazione di versamento sul C/C n. 15244841 intestato alla Provincia di Salerno (Servizio Tesoreria, via Roma Salerno,causale: art.105 D.Lgs. n. 112/98 "spese di istruttoria, C.di R. Trasporti, licenza conto proprio"di importo pari ad: - euro 50,00 per rilascio nuova licenza; euro25,00 per duplicati; euro 20,00 per conferma della licenza in via definitiva
- SI NO Attestazione di versamento sul C/C n. 4028 di €29,24 intestato a "Dipartimento dei Trasporti Terrestri -imposta di Bollo Roma-;
- SI NO 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 essere anche consegnata a mano dall'interessato o da terzi o spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta; in tal caso occorre produrre una fotocopia del documento di identità (fronte-retro) leggibile ed in corso di validità.

DELEGA A TERZI (diversi da Studi di Consulenza)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ dell'Impresa _____

delega il Sig. : _____, nato il ___/___/_____, a _____ (___), a presentare in sua vece la presente domanda.

Informa il delegato che è tenuto a produrre al funzionario addetto al ricevimento della presente richiesta, una fotocopia del proprio documento di identità valido, ai fini dei controlli di cui all'art: 9 L. 267/94, relativo all'esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

luogo _____ data _____ Firma del DELEGANTE _____

DELEGA A STUDI DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato il ___/___/_____, a _____

in qualità di _____ dell'Impresa _____

DELEGA

l'Agenzia _____ codice: _____ con sede in _____

alla presentazione della presente domanda, alla presentazione di tutta la documentazione occorrente ai fini del perfezionamento della pratica (ove risulti necessario in seguito ad istruttoria svolta dal competente ufficio) ed al ritiro del provvedimento finale.

Resta inteso che ogni forma di comunicazione in merito alla presente istanza sarà effettuata, nei modi e nei termini previsti dalla vigente normativa, al delegato Studio di consulenza automobilistica.

LUOGO E DATA _____ Firma leggibile del DELEGANTE _____

Firma e timbro del DELEGATO _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della Provincia di Salerno -Settore Trasporti, Ufficio "Autoscuole/Trasporti", via R. Mauri n. 63, 84100 Salerno, secondo le disposizioni previste dal D. Lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati e' obbligatorio (fatti salvi i dati contenuti nel quadro D il cui conferimento e' facoltativo) ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati e' LA PROVINCIA DI SALERNO, a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003

RESPINTA per i seguenti motivi _____

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE