

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

ALLA PROVINCIA DI SALERNO

Settore Trasporti – Ufficio “Trasporti, Autoscuole e Agenzie”

Via R. Mauri n. 63 – SALERNO-

tel. 089339168; fax 089337189

OGGETTO: ISTANZA PER L'ESTENSIONE DELLA LICENZA AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO A RIMORCHIO/SEMRIMORCHIO

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.....

C.F./P.IVA..... **ISCRITTA ALLA C.C.I.A.A. DI SALERNO AL N°**..... **DAL**.....

CON SEDE PRINCIPALE/SECONDARIA NEL COMUNE DI **VIA**

N....., **ISCRITTA ALLA C.C.I.A.A. DI SALERNO AL N°** **DAL**..... **PER L'ESERCIZIO**

DELL'ATTIVITA' DI

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

C H I E D E

DI OTTENERE AI SENSI DELLA LEGGE 298/74 ART.32 E S.M.I. , l' ESTENSIONE

➤ **AL SEMIRIMORCHIO/RIMORCHIO* DELLA LICENZA RILASCIATA SUL VEICOLO:**

- **TELAIO/TARGA***

*Barrare la voce che non interessa

Dati tecnici del veicolo:

• **MARCA**..... **TIPO**.....

• **TELAIO**..... **TARGA**.....

• **CARROZZERIA**.....

• **PORTATA UTILE (Kg):**..... **PORTATA POTENZIALE(Kg):**.....

• **MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO(Kg):**.....

A TAL FINE DICHIARA

- che l'Impresa non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;
- 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;
- 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 **essere iscritto (**)** all'elenco nazionale conto proprio al n° SA 71..... pos. meccan.....

(**) Nel caso in cui la richiesta di estensione sia contestuale alla richiesta di rilascio dell'iscrizione non è necessario compilare il presente campo.

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 | €..... |

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 _____ nato il ___/___/_____ a _____
in qualità di _____ dell'Impresa _____
DELEGA
il Sig. _____ nato il ___/___/_____ a _____
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. 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 E DATA _____ Firma leggibile del DELEGANTE _____
Firma leggibile del DELEGATO _____

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

Allegati:

- Copia documento di identità valido del richiedente la licenza;
- Copia certificato C.C.I.A.A. con visto antimafia (originale o copia conforme);
- Licenza originale;
- Denuncia di smarrimento licenza (in originale);
- Altro (specificare)