



# Provincia di Roma

**Servizio 2** "Vigilanza sulle attività di motorizzazione civile e autotrasporto"  
**Dipartimento VI** "Governato del territorio e della mobilità"  
 Viale Villa Pamphili 84 - 00152 ROMA - Fax: 06.6766.5271  
<http://www.provincia.rm.it/Trasporti/mobilita/index.asp>



<p><b>Modello</b> <b>COM</b> Art.18 L. 298/74</p>	<p><b>ALBO PROVINCIALE DELLE PERSONE FISICHE E GIURIDICHE CHE ESERCITANO L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI CODICE PER CONTOTERZIDI ROMA</b></p> <p>Prot.n° _____ del _____</p>	<p>MARCA DABOLLO DA EURO: 14,62</p>
---	---	---

Indicare il n° di iscrizione all'Albo **RMT/** \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO)

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALERAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/DITTA INDIVIDUALE	
IL SOTTOSCRITTO _____	
NATO A _____	PROV _____ IL _____
ERESIDENTE IN _____	PROV _____
CAP _____ VIA _____	
CODICE FISCALE _____	
<input type="radio"/> IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA	
<input type="radio"/> (oppure, se è cittadino di uno Stato <b>non appartenente</b> all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CONTINUA A SOGGIORNARE IN ITALIA DA _____ RILASCIATO DA _____ SCADDE IL _____.	

QUADRO B) DATI DELL'IMPRESA	
IN QUALITÀ DI _____	
DELL'IMPRESA _____	
AVENTE SEDE PRINCIPALE NEL COMUNE DI _____	PROV _____
CAP _____ VIA _____	
CODICE FISCALE DELL'IMPRESA _____ iscritta alla Camera di Commercio	
Industria Artigianato di ROMA con il numero di iscrizioni _____ del _____	
TELEFONO _____	CELLULARE _____
FAX _____	E-MAIL _____

**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 SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E DI CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.



**COMUNICA**  
(aisensidell'art.18dellal.298/74)

**QUADRO C- VARIAZIONE SEDE IMPRESA**

DALLA SEDE NEL COMUNI DI \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

ALLA SEDE NEL COMUNI DI \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

- allegare nuova attestazione di capacità finanziari a con modifica SEDE impresa o lettera di rettifica dell'emittente
- allegare copia dell'atto di variazione composta da n. \_\_\_\_\_ pagine di cui si attesta la conformità all'originale depositato presso la CCIAA di ROMA con il numero di iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**QUADRO D- VARIAZIONE DENOMINAZIONE IMPRESA**

DA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

- allegare nuova attestazione di capacità finanziari a con modifica DENOMINAZIONE impresa o lettera di rettifica dell'emittente
- allegare copia dell'atto di variazione composta da n. \_\_\_\_\_ pagine di cui si attesta la conformità all'originale depositato presso la CCIAA di ROMA con il numero di iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**QUADRO E- VARIAZIONE SOCI IMPRESA (recesso)**

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (pr ov)	CODICE FISCALE

- allegare copia dell'atto di variazione composta da n. \_\_\_\_\_ pagine di cui si attesta la conformità all'originale depositato presso la CCIAA di ROMA con il numero di iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**QUADRO F- VARIAZIONE SOCI IMPRESA (ingresso)**

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (pr ov)	CODICE FISCALE

- per ciascuno dei soci allegare la dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti di idoneità (Mod. ON).
- allegare copia dell'atto di variazione composta da n. \_\_\_\_\_ pagine di cui si attesta la conformità all'originale depositato presso la CCIAA di ROMA con il numero di iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>QUADROG- VARIAZIONECONSIGLIODIAMMINISTRAZIONE</b>					
RUOLO	COGNOMEENOME	DATADINASCITA	LUOGODINASCI	TA(prov)	CODICEFISCALE
Presidente					
VicePresidente					
Consigliere					
Consigliere					
Consigliere					

• perognipersonaallegareladichiarazione sostit utivadicertificazionedelpossessedelrequisito dionorabilità(ModON).  
 • allegarecopiadell'attodivariazioneecompostoda n. \_\_\_\_\_ paginedicuisiattestalacon formitàall'originale  
 depositatopressolaCCIAAdiROMAconilnumerod' iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>QUADROH- INTEGRAZIONECAPACITA'PROFESSIONALE</b>		
IL SOTTOSCRITTO/A _____		NATOIL _____
A _____	PROV. _____	CF _____
PREPOSTO DELLA SU INDICATA IMPRESA A PAGINA 1 HA CONSEGUITO L'ATTESTATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI AUTOTRASPORTATORE DI COSE IN CON TOTERZI		
<input type="checkbox"/> NAZIONALE	<input type="checkbox"/> INTERNAZIONALE	<input type="checkbox"/> NAZIONALE E INTERNAZIONALE
INDATA _____	EMESSODA _____	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• copiadell'attestatooriginale</li> </ul>		

<input type="checkbox"/> <b>QUADROI- VARIAZIONEPREPOSTO</b>	
IL SOTTOSCRITTO/A _____	
NATOIL _____	A _____ PROV. _____
CF _____	SIE'DIMESSODALRUO LODIPREPOSTOINDATA _____
DICHIO CHE IL NUOVO SOGGETTO PREPOSTO A DIRIGERE IN MANIERA PERMANENTE, EFFETTIVA ED ESCLUSIVA L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO A PARTIRE DALLA DATA È:	
_____ NATOIL _____	
A _____	PR OV. _____ CF _____
<ul style="list-style-type: none"> <li>• allegarecopiadellaletteradidimissioni</li> <li>• allegaredichiarazionediaccezzationediincarico effettivo, permanente ed esclusivo sottoscrittada partedelnuovopreposto(mod PREPO)</li> </ul>	

<input type="checkbox"/> <b>QUADROL- VARIAZIONECAPACITA'FINANZIARIA</b>	
IL REQUISTO PRECEDENTE ERADI € _____	EMESSADA _____
E' SOSTITUITA CON UN ANNO VADI €: _____	EMESSADA _____
DIMOSTRABILE CON:	
<input type="checkbox"/>	originale di attestazione di capacità finanziaria ed attese secondo schema allegato al DM 161/2005(D AALLEGARE).
<input type="checkbox"/>	I conti annuali dell'impresa interessata, ove esistenti; tutti gli attivi, comprese le proprietà di acquisito o pagamenti iniziali per veicoli, edifici, impianti, attrezzature e installazioni; il capitale disponibile, compresi i fondi disponibili, comprese le liquidità bancarie e le possibilità di scoperte e i costi, compreso il prezzo di mercato dell'impresa interessata; i costi, compreso il prezzo di esercizio (DA ALLEGARE).

<input type="checkbox"/>	<b>QUADROM- VARIAZIONE PARCO VEICOLARE (SENZA VARIAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA)</b>	
	DICHIARO DI AVERE <b>ACQUISTATO</b> I SEGUENTI VEICOLI DI AVERLI IMMATRICOLATI AD "	<b>USO CONTRO TERZI "</b>
TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____		
TITOLO DI DISPONIBILITA' DEL VEICOLO _____		
PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____ IL _____		
<i>(si allega copia a tutto acquisto)</i>		
TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____		
TITOLO DI DISPONIBILITA' DEL VEICOLO _____		
PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____ IL _____		
<i>(si allega copia a tutto acquisto)</i>		
	DICHIARO DI AVERE <b>VENDUTO/DEMOLITO</b> I SEGUENTI VEICOLI	
TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____		
TITOLO DI DISPONIBILITA' DEL VEICOLO _____		
PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____ IL _____		
<i>(si allega copia a tutto vendita o demolizione)</i>		
TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____		
TITOLO DI DISPONIBILITA' DEL VEICOLO _____		
PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____ IL _____		
<i>(si allega copia a tutto vendita o demolizione)</i>		

**LUOGO DATA**

**FIRMA(\*\*)**

**TIMBRO AGENZIA**

(\*\*) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA A MANI DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE **GIA' SOTTOSCRITTA** E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) **LEGGIBILE** DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTO SCRITTORE.

<b>INFORMATIVA AISI ENI DEL D. LGS 30/06/2003, N. 196 ( CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ) :</b>	
I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, informaticamente e con modalità informatiche. I dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alla finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati diffusamente, anche per via telematica, per le stesse finalità a carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal <b>D. LGS 30/06/2003, N. 196</b> . Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma - via IV Novembre, 119/A - 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento VI, con sede in Via Pianciani, 22 - 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto, l'origine, verificarne l'esattezza e chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso a epermotivati legittimi, all'or trattamento.	

**LUOGO DATA**

**FIRMA(\*\*)**



**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (non scrivere nello spazio sottostante)**

COMMISSIONE DEL \_\_\_\_\_

**PARERE:**

FAVOREVOLE     FAVOREVOLE CON RISERVA     SOSPESA     RESPINTA

MOTIVAZIONI: \_\_\_\_\_

Capacità finanziaria: € \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**FIRME COMMISSARI:**

COMMISSIONE DEL \_\_\_\_\_

**PARERE:**

FAVOREVOLE     FAVOREVOLE CON RISERVA     SOSPESA     RESPINTA

MOTIVAZIONI: \_\_\_\_\_

Capacità finanziaria: € \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**FIRME COMMISSARI:**

COMMISSIONE DEL \_\_\_\_\_

**PARERE:**

FAVOREVOLE     FAVOREVOLE CON RISERVA     SOSPESA     RESPINTA

MOTIVAZIONI: \_\_\_\_\_

Capacità finanziaria: € \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**FIRME COMMISSARI:**