



<p>Modello COM Art.18 L. 298/74</p>	<p>ALBO PROVINCIALE DELLE PERSONE FISICHE E GIURIDICHE CHE ESERCITANO L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI COSE PER CONTO TERZI DI ROMA</p> <p>Prot. n° _____ del _____</p>	<p>CARTA SEMPLICE</p>
--	--	-----------------------

Indicare il n° d'iscrizione all'Albo **RMT/** _____ (OBBLIGATORIO)

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/DITTA INDIVIDUALE
IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____
E RESIDENTE 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 non appartenente all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.L.GS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____
_____ RILASCIATO DA _____ SCADE 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 d'iscrizione _____ 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 E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O 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 TESTO UNICO.



COMUNICA

(ai sensi dell'art. 18 della l. 298/74)

QUADRO C - VARIAZIONE SEDE IMPRESA

DALLA SEDE NEL COMUNE DI _____ PROV ____ CAP _____

VIA _____

ALLA SEDE NEL COMUNE DI _____ PROV ____ CAP _____

VIA _____

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

QUADRO D - VARIAZIONE DENOMINAZIONE IMPRESA

DA _____

A _____

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

QUADRO E - VARIAZIONE SOCI IMPRESA (recesso)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (prov)	CODICE FISCALE

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

QUADRO F - VARIAZIONE SOCI IMPRESA (ingresso)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (prov)	CODICE FISCALE

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

QUADRO G - VARIAZIONE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

RUOLO	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (prov)	CODICE FISCALE
Presidente				
VicePresidente				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				

- per ogni persona allegare la dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso del requisito di onorabilità (Mod ON).
- allegare copia dell'atto di variazione composto da n. _____ pagine di cui si attesta la conformità all'originale depositato presso la CCIAA di ROMA con il numero d'iscrizione _____ del _____

QUADRO H – INTEGRAZIONE CAPACITA' PROFESSIONALE

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO IL _____
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 CONTO TERZI

<input type="checkbox"/> NAZIONALE	<input type="checkbox"/> INTERNAZIONALE	<input type="checkbox"/> NAZIONALE E INTERNAZIONALE
------------------------------------	---	---

IN DATA _____ EMESSO DA _____

- copia dell'attestato originale

QUADRO I – VARIAZIONE PREPOSTO

IL SOTTOSCRITTO/A _____
NATO IL _____ A _____ PROV. _____
CF _____ SI E' DIMESSO DAL RUOLO DI PREPOSTO IN DATA _____
DICHIO CHE IL NUOVO SOGGETTO PREPOSTO A DIRIGERE IN MANIERA PERMANENTE, EFFETTIVA ED ESCLUSIVA L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO A PARTIRE DALLA STESSA DATA È:
_____ NATO IL _____
A _____ PROV. _____ CF _____

- allegare copia della lettera di dimissioni
- allegare dichiarazione di accettazione di incarico effettivo, permanente ed esclusivo sottoscritta da parte del nuovo preposto (mod PREPO)

QUADRO L – VARIAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

IL REQUISITO PRECEDENTE ERA DI € _____ EMESSA DA _____
E' SOSTITUITA CON UNA NUOVA DI €: _____ EMESSA DA _____
DIMOSTRABILE CON:

originale di attestazione di capacità finanziaria redatta secondo lo schema allegato al DM 161/2005 (DA ALLEGARE).

I conti annuali dell'impresa interessata, ove esistano; i fondi disponibili, comprese le liquidità bancarie e le possibilità di scoperti e prestiti; tutti gli attivi, comprese le proprietà disponibili come garanzia per l'impresa interessata; i costi, compreso il prezzo di acquisto o i pagamenti iniziali per veicoli, edifici, impianti, attrezzature e installazioni; il capitale d'esercizio (DA ALLEGARE).

**QUADRO M – VARIAZIONE PARCO VEICOLARE (SENZA VARIAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA)**DICHIO DI AVERE **ACQUISTATO** I SEGUENTI VEICOLI E DI AVERLI IMMATRICOLATI AD "USO CONTOTERZI"

TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____
 TITOLO DI DISPONIBILITÀ DEL VEICOLO _____
 PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____
 _____ IL _____

(si allega copia atto d'acquisto)

TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____
 TITOLO DI DISPONIBILITÀ DEL VEICOLO _____
 PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____
 _____ IL _____

*(si allega copia atto d'acquisto)*DICHIO DI AVERE **VENDUTO/DEMOLITO** I SEGUENTI VEICOLI

TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____
 TITOLO DI DISPONIBILITÀ DEL VEICOLO _____
 PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____
 _____ IL _____

(si allega copia atto di vendita o di demolizione)

TARGA VEICOLO _____ MODELLO _____
 TITOLO DI DISPONIBILITÀ DEL VEICOLO _____
 PORTATA UTILE KG _____ MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO KG _____ ACQUISTATO DA _____
 _____ IL _____

*(si allega copia atto di vendita o di demolizione)***LUOGO E 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 SOTTOSCRITTORE.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

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, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali 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 alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196**. 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 XIV, con sede in Via Pinciani, 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 e l'origine, verificarne l'esattezza o 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 e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E 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: