



<p>Modello <b>QUOT</b></p>	<p><b>ALBO PROVINCIALE DELLE PERSONE FISICHE E GIURIDICHE CHE ESERCITANO L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI COSE PER CONTO TERZI DI ROMA</b></p>	<p><b>20</b>_____</p>
--------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

COMUNICAZIONE PAGAMENTO ANNUO QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA PROVINCIA DI ROMA.

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 <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.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 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 VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.



# DICHIARA

DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA RELATIVA ALL'ANNO 20\_\_\_\_

PER UN AMMONTARE DI € \_\_\_\_\_ sul c/c n. 34171009 intestato a "Comitato Centrale dell'albo Nazionale delle persone fisiche e giuridiche che esercitano l'attività di autotrasporto merci in conto terzi", Via G. Caraci 36 – 00152 Roma in relazione ai mezzi in disponibilità della ditta alla data dell'effettuazione del versamento stesso di cui si allega elenco dettagliato:

ELENCO				
N°	TARGA	TOPOLOGIA VEICOLOIMMATRICOLATO USO CONTO TERZI	MASSA COMPLESSIV A A PIENO CARICO (KG)	TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITA'(PROPRIETA', LEASING, USUFRUTTO, LOCAZIONE, ACQUISTO CON PATTO DI RISERVATO DOMINIO)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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 CONSEGNA 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 (\*\*)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA**

- **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**
- **Attestazione del versamento sul c/c n. 34171009**

**QUOT**

**Provincia di Roma**

**Servizio 2**

”Vigilanza sulle attività di motorizzazione civile e autotrasporto”

**Dipartimento XIV**

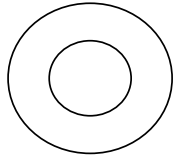
“Governo del territorio e della mobilità”



**RICEVUTA DI PRESENTAZIONE QUOT ANNO 20\_\_**

COMUNICAZIONE DI PAGAMENTO PER L'ANNO 20\_\_ IN DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ COMPILATA IN OGNI  
SUA PARTE E COMPLETA DEGLI ALLEGATI PREVISTI.

*SI RILASCI IL PRESENTE TAGLIANDO A TITOLO DI RICEVUTA DELL'AVVENUTA  
PRESENTAZIONE*



*FIRMA DEL DIPENDENTE*

\_\_\_\_\_

