

**ATTENZIONE:** *Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, le falsità in atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.*

## Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante dell'impresa

### 1) \* Il/la sottoscritto/a

Cognome .....Nome.....  
nato a ..... prov..... il ..... codice  
fiscale .....  
tel. .... cell. ....

### 2) \* Residenza/Cittadinanza

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità di essere  
residente a ..... Prov ..... CAP.....  
Via ..... n° ....  
 di essere cittadino italiano;  
 di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ma stabilito in Italia;

### 3) \* In qualità di

<input type="checkbox"/> titolare di ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante (SRL, SPA, ...)
<input type="checkbox"/> amministratore unico	<input type="checkbox"/> presidente del C.d.A.
<input type="checkbox"/> socio amministratore rappresentante dell'impresa (SNC, SAS)	<input type="checkbox"/> altro caso, previsto dalla normativa vigente .....

### 4) \* dati dell'IMPRESA

dell'impresa .....  
..... denominazione: .....  
codice fiscale/partita IVA dell'impresa. ...., iscritta al  
Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. ....  
dal .....  
e-mail: .....@.....  
P.E.C.: .....@.....

### 5) \* avente: RESIDENZA del titolare se ditta individuale oppure SEDE LEGALE se società

nel comune di ..... prov. .... ,  
via/c.so/p.zza .....

### 6) \* avente: SEDE OPERATIVA (cioè la sede dove viene/verrà esercitata l'attività, da autorizzare da parte della Provincia) nel comune

di ..... prov. ....  
via/c.so/p.zza ..... n°.....

tel..... cell.....

**7) \* AUTORIZZAZIONE**

**AUTORIZZATA ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e s.m.i., all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,**  
autorizzazione/prot. N. .... del .....

**COMUNICA**

Ai sensi del Regolamento della Provincia dell'Aquila per "L'autorizzazione e la vigilanza delle imprese di consulenza dei mezzi di trasporto", approvato dal Consiglio Provinciale con verbale n. 19 nella seduta del 14 giugno 2001, ART. 18 "ORARI DI APERTURA DELLE AGENZIE"

Gli orari di apertura al pubblico:

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
Orario al mattino						
Orario al pomeriggio						

**8) INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI:**

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003, e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito internet della Provincia dell'Aquila, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica all'indirizzo:  
<https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>

**9) Sottoscrizione dell'istanza**

Luogo e data

Firma

.....

**Note:**

- Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.
- Nel caso in cui l'istanza (o dichiarazione sostitutiva) venga inviata in forma cartacea anziché via PEC, la firma leggibile, dovrà essere apposta su ogni facciata.

*Provincia dell'Aquila, Via Monte Cagno, 3 - 67100 - L'Aquila  
centralino tel 0862-2991 Sito WEB [www.provincia.laquila.it](http://www.provincia.laquila.it)  
(link: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>)  
E-mail: [trasporti@provincia.laquila.it](mailto:trasporti@provincia.laquila.it)*