

Marca da
Bollo
Dopo l'apposizione, (evitando di
scrivere sull'ID), annullare con un
timbro datario o con una firma che
prenda sia la marca che il foglio
sottostante

*Alla Provincia dell'Aquila
Settore Affari Generali e
Gestione Risorse Umane
Servizio Trasporti
Via Monte Cagno, 3
67100 L'AQUILA*

Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante dell'impresa

1) * Il/la sottoscritto/a

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

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

2) * Residenza/Cittadinanza

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

titolare di ditta individuale
 amministratore unico
 socio amministratore rappresentante dell'impresa (SNC, SAS)
 legale rappresentante (SRL, SPA, ...)
 presidente del C.d.A.
 altro caso, previsto dalla normativa vigente

4) * dati dell'IMPRESA che chiede l'autorizzazione/o l'aggiornamento della stessa

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 POSSEDUTA**

<input type="checkbox"/>	Già munita di autorizzazione all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla legge 264/91 N. del rilasciata dalla Provincia dell'Aquila
--------------------------	---

CHIEDE (indicare la richiesta che ricorre, completando il relativo o i relativi riquadri)

ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e s.m.i., l'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,

8) **RICHIESTA DI PROSEGUIMENTO PROVVISORIO**

<input type="checkbox"/>	Conseguentemente <input type="checkbox"/> al Decesso <input type="checkbox"/> alla sopravvenuta incapacità fisica del/della titolare della ditta individuale nat... a prov. il codice fiscale _____ titolare dell'impresa individuale e munita di autorizzazione N. del ... / ... / rilasciata dalla Provincia dell'Aquila, <input type="checkbox"/> gli eredi o <input type="checkbox"/> gli aventi causa del titolare medesimo, sono i seguenti: Sig./Sig.ra nata a il c.f. _____ Sig./Sig.ra nata a il c.f. _____ Sig./Sig.ra nata a il c.f. _____ CHIEDE ai sensi dell'art. 4, comma 4 della L. 4 gennaio 1994, n. 11, di poter proseguire provvisoriamente per il periodo massimo di due anni , prorogabile per un altro anno in presenza di giustificati motivi, l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla legge 264/91. Provvederà
--------------------------	--

9) RICHIESTA DI PROROGA DEL PROSEGUIMENTO PROVVISORIO

<input type="checkbox"/>	<p>Con riferimento all'autorizzazione indicata nel riquadro 7) ottenuta per proseguire provvisoriamente l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto per il periodo massimo di due anni,</p> <p style="text-align: center;">CHIEDE</p> <p>ai sensi dell'art. 4, comma 4 della L. 4 gennaio 1994, n. 11, che tale periodo, di due anni, sia prorogato per un altro anno in presenza di giustificati motivi, appresso riportati:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Entro tale termine un altro socio o un altro amministratore provvederanno a dimostrare di aver conseguito l'attestato di idoneità professionale di cui all'articolo 5 della citata legge n. 264 del 1991.</p>
--------------------------	--

10) INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

Dichiara 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>

11) Luogo data

firma (1)

.....

Note: (1) 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 venga consegnata in forma cartacea anziché via PEC allora 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
(link: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>)
E-mail: trasporti@provincia.laquila.it*