

Imposta di bollo assolta in modo virtuale Aut. Agenzia Entrate Direzione Provinciale della Spezia n° 0048887/11UT del 29/09/2011” per complessivi € 16,00

ALLA PROVINCIA DELLA SPEZIA
SERVIZIO TRASPORTI
Via V. Veneto, n° 2
19122 – LA SPEZIA

Istanza per la variazione di licenza per l'autotrasporto di merci in conto proprio
(ai sensi dell'art. 32 della Legge 298/74 e s.m.i)

Il sottoscritto _____

nato a _____ PR _____ il _____

C.F. _____

e residente in _____ Via _____

Cittadinanza _____

- Regolarmente residente/ soggiornante in Italia ai sensi della normativa vigente, con titolo di soggiorno rilasciato da _____
n.. _____, scadenza _____

In qualità di: () titolare () legale rappresentante () presidente pro tempore di associazione dell' impresa/società/associazione denominata _____

con sede in _____

C.F. _____ P.I. _____

Recapito telefonico: _____ Fax _____ cell. _____

e-mail _____ Pec * _____

(*L'indirizzo pec è obbligatoriamente individuato ai sensi dell'art. 6 bis del Codice dell'Amministrazione digitale e l'indirizzo inserito nell'INI-PEC costituisce mezzo esclusivo di comunicazione e notifica della Provincia della Spezia che è pertanto autorizzata a comunicare in via esclusiva mediante la PEC indicata.)

Iscritta presso la CCIAA di La Spezia al n. REA _____ () registro imprese () albo artigiani esercitante l'attività di _____

codice economico _____ data di inizio attività* _____/_____/_____

(* nel caso di attività diverse occorre riferirsi unicamente all'attività per cui viene richiesta la licenza)

Chiede, la sostituzione della licenza per l'autotrasporto di cose in conto proprio per il/i veicolo/i di seguito indicato:

_____, ____/____/____
Luogo Data

(Firma per esteso e leggibile)*

(Questa sezione deve essere compilata in tante copie quanti sono i veicoli per i quali si chiede la variazione della licenza)

DATI RELATIVI AL VEICOLO

Marca _____ Modello _____

Targa n. _____ Telaio n. _____

Carrozzeria _____

PORTATA UTILE:

() non superiore a 3000 Kg (specificare) _____

() superiore a 3000 Kg (specificare) _____

Massa rimorchiabile _____

MEZZO D'OPERA:

() Classificabile/Classificato mezzo d'opera

() da utilizzare fino ai limiti della portata potenziale di Kg _____

COSE O CLASSI DI COSE DA TRASPORTARE

CODICE ATTIVITA' RICHIESTA _____

PREPOSTO ALLA GUIDA DEL VEICOLO

Nominativo	CF	Categoria Patente	Scadenza	Qualifica *

(*indicare se titolare, legale rappresentante, coadiuvante, amministratore unico, dipendente, collaboratore familiare)

_____, ____/____/____
Luogo Data

(Firma per esteso e leggibile)*

DISPONIBILITA' VEICOLO

DI PROPRIETA'

IN USUFRUTTO: Data costituzione ____/____/____ Durata _____

ACQUISTATO CON PATTO DI RISERVATO DOMINIO Data scadenza ____/____/____

IN LOCAZIONE CON FACOLTA' DI ACQUISTO (leasing)

Data del contratto ____/____/____, Data di scadenza ____/____/____,

Società di leasing stipulante _____

_____, ____/____/____
Luogo Data

(Firma per esteso e leggibile)*

a seguito di (scegliere una opzione):

1 (.) ...CAMBIO DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE/TIPO SOCIALE

da _____

a _____

2 (.) CAMBIO RESIDENZA /SEDE LEGALE

da _____

a _____

3 (.) VARIAZIONE ATTIVITA' PRINCIPALE

da _____

a _____

4 (.) VARIAZIONE PESI DELL'AUTOCARRO

Da Kg. _____

a Kg. _____

5 (.) VARIAZIONE/INTEGRAZIONE CLASSI DI COSE DA TRASPORTARE

6 (.) RISCATTO LEASING VEICOLO

Estremi dell'atto di acquisto _____

A tal fine, **DICHIARA**

(...) di essere iscritto all' Elenco nazionale per l' autotrasporto di cose in conto proprio al
SP/ _____ Posizione meccanografica _____

() di essere già titolare delle seguenti licenze conto proprio:

N.Licenza Determinazione	Data Rilascio	Carrozzeria	Targa	Portata utile

_____, ____/____/____
Luogo Data

(Firma per esteso e leggibile)*

- che l'impresa non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;
- che l'impresa non risulta essere stata oggetto di dichiarazione di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, ammissione in concordato o in amministrazione controllata negli ultimi cinque anni.

ALLEGA i seguenti documenti

(per tutte le opzioni) :

- 1) Dichiarazione sostitutiva relativa all'entità economica dell'attività svolta (All. 1)
- 2) Autocertificazione relativa al personale dipendente e alle iscrizioni INPS/INAIL (All. 2)
- 3) Relazione dettagliata dell'attività svolta, che specifichi le esigenze di trasporto e contenga l'elencazione delle attrezzature e/o macchine operatrici con contestuale dichiarazione della piena disponibilità delle stesse
- 4) Copia Patente di guida e C.Q.C. di tutti i preposti alla guida
- 5) Copia carta di circolazione con revisione/certificato di approvazione/dichiarazione di conformità del/i mezzo/i per cui viene chiesta la licenza
- 6) Copia contratti /appalti in corso di esecuzione, copia fatture lavori eseguiti (almeno 10/15 fatture)
- 7) Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- 8) Originale della licenza del veicolo
- 9) Autocertificazione di conformità all'originale della documentazione prodotta in copia
- 10) Attestazione di versamento dell'imposta di bollo (16,00 €) e oneri istruttori (30,00)

(solo per le opzioni 1/2/3)

- 11) Copia atto di variazione recante il timbro di deposito della C.C.I.A.A.

(solo per l'opzione 4)

- 12) Certificato di approvazione del cambio di portata utile

_____, ____/____/____
 Luogo Data

 (Firma per esteso e leggibile)*

Il versamento può essere cumulativo dei due importi e deve recare in causale la seguente dicitura (spese di istruttoria e imposta di bollo).

Può essere effettuato mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate:

COD. ABI: **05696** - COD. CAB: **10700** - COD. IBAN: **IT05 1 05696 10700000002686X54** oppure tramite la piattaforma **PAGOPA** raggiungibile dal sito internet della provincia alla pagina:

<https://provinciadellaspezia.diaphanum.it/pagopa>

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 il titolare del trattamento è la Provincia della Spezia i cui dati sono riportati in calce.

Il Responsabile della Protezione dei dati personali (DPO) nominato è reperibile presso Labor Service S.r.l. con sede in Novara, via A. Righi n. 29, telefono: 0321.1814220, e-mail: privacy@labor-service.it, PEC: pec@pec.labor-service.it

Il trattamento dei dati personali comuni e giudiziari (art. 10 GDPR), forniti dall'interessato e trattati con modalità informatiche e cartacee, è finalizzato al rilascio delle licenze/autorizzazioni richieste. Il conferimento dei dati personali costituisce requisito necessario per la conclusione del relativo procedimento.

I dati personali trattati dal Titolare sono comunicati a soggetti terzi qualora disposizioni di legge o di regolamento riconoscono tale facoltà di accesso.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a conseguire le finalità in oggetto e nel rispetto della vigente normativa.

L'Interessato ha la facoltà di chiedere l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione o la limitazione e opposizione al trattamento (artt. 15 e ss del GDPR), comunicandolo al Titolare attraverso i suoi dati di contatto. Inoltre, l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

La presente istanza contiene delle dichiarazioni sostitutive 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 ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo Unico sulla veridicità di tutte le dichiarazioni, e in caso di dichiarazione falsa sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

_____,
Luogo

____/____/____
Data

(Firma per esteso e leggibile)*

COMPILARE LA SOLA SEZIONE DI INTERESSE:

EVENTUALE DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (quando presentata da soggetti diversi da quelli previsti dalla L. 264/1991)
Il sottoscritto delega il Sig./la Sig.ra.....
Nato/a a.....il.....
E residente a.....
a presentare la presente domanda in sua vece e informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).
Data..... firma del delegante.....

EVENTUALE DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (quando presentata da Studi di consulenza)
Il/la _____ sottoscritto/a
delega lo studio di consulenza _____
ad espletare in sua vece ogni attività necessaria alla definizione della presente pratica ed a provvedere inoltre, al ritiro della licenza per il trasporto merci in conto proprio.
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto alla Provincia di La Spezia l'eventuale revoca della presente delega.
Luogo e data _____
Firma del delegante _____

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA delegato alla presentazione della pratica e al quale il Servizio provinciale invierà tutte le comunicazioni relative e consegnerà il provvedimento finale
Denominazione.....
Telefono.....
Fax.....
e-mail.....
pratica iscritta nel Registro Giornale al n.....

_____, ____/____/____
Luogo Data

(Firma per esteso e leggibile)*