

Al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile di
PISTOIA

MARCA DA BOLLO € 16,00	ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI Legge 298/1974
---	--

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 75 e 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 FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A)-DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
 NATO/A A _____ PROV. _____
 IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____
 RESIDENTE IN _____ PROV. _____
 C.A.P. _____ INDIRIZZO _____
 _____ TEL. _____ / CELL. _____
 IN QUALITA' DI _____

QUADRO B) – DATI DELL'IMPRESA PER LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

DENOMINAZIONE IMPRESA _____

 CON SEDE LEGALE IN _____
 _____ PROV. _____ C.A.P. _____
 INDIRIZZO _____
 CON SEDE SECONDARIA IN (eventuale) _____
 _____ PROV. _____ C.A.P. _____
 INDIRIZZO _____
 TEL. _____ CELL. _____ PEC _____
 ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO,
 AGRICOLTURA, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI _____,

AL N. _____ IN DATA _____

C.F./P.IVA _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA SOPRA INDICATA IMPRESA

- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico fino a 1,5 t.;
- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 1,5 t. e fino a 2,5 t.;
- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 2,5 t. e fino a 3,5 t.;
- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 3,5 t.;

A TAL FINE DICHIARA:

QUADRO C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

- ☐ DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

(OVVERO, SE CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

- ☐ DI ESSERE REGOLARMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI IMMIGRAZIONE, CON TITOLO DI SOGGIORNO (PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO) RILASCIATO DALLA QUESTURA DI _____ N. _____ IN DATA ____/____/____ CON SCADENZA ____/____/____

- ☐ CHE L'IMPRESA **NON** E' ISCRITTA PRESSO ALTRI ALBI PROVINCIALI DI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI

- ☐ CHE L'IMPRESA HA PER OGGETTO L'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI

- ☐ CHE L'IMPRESA E' ISCRITTA NEI **RUOLI DELLE IMPOSTE** SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE O GIURIDICHE RELATIVAMENTE AL REDDITO D'IMPRESA O COMUNQUE HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE RELATIVAMENTE A TALE REDDITO

DICHIARA INOLTRE:

QUADRO D) DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI (ARTT. 4, 6 E 7 DEL REGOLAMENTO (CE) N. 1071/2009)

☐ **REQUISITO DELL'ONORABILITA'**: CHE L'IMPRESA E I SOGGETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 6 DEL DECRETO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE E I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI 25 NOVEMBRE 2011 SONO IN POSSESSO DEL REQUISITO DELL'ONORABILITA', COME DA DICHIARAZIONI ALLEGATE

☐ **REQUISITO DI IDONEITA' FINANZIARIA**: CHE L'IMPRESA POSSIEDE L'IDONEITA' FINANZIARIA PER UN IMPORTO PARI AD € _____, _____ COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ **REQUISITO DI IDONEITA' PROFESSIONALE**: CHE DESIGNATO A DIRIGERE CONTINUATIVAMENTE ED EFFETTIVAMENTE LE ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DELL'IMPRESA (**GESTORE DEI TRASPORTI**)

E' IL/LA SIG./SIG.RA _____

CHE RICOPRE NELL'IMPRESA IL RUOLO

DI _____ (INDICARE SE AMMINISTRATORE UNICO, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, SOCIO ILLIMITATAMENTE RESPONSABILE, TITOLARE, COLLABORATORE FAMILIARE, DIPENDENTE, GESTORE ESTERNO)

☐ TITOLARE DI ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO DI MERCI VALIDO IN AMBITO

☐ NAZIONALE

☐ NAZIONALE / INTERNAZIONALE

oppure (per le sole richieste per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 1, 5 t. e fino a 3,5 t.)

☐ ATTESTATO DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA FUNZIONE DI GESTORE DEI TRASPORTI (70 ore)

LUOGO E DATA _____, ____/____/____	FIRMA (*) _____
---------------------------------------	--------------------

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando è accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.**

L'istanza dovrà essere trasmessa in originale, corredata dagli allegati previsti, per posta raccomandata al seguente indirizzo: Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili - Direzione Generale Territoriale del Centro - Ufficio 3 Motorizzazione Civile di PISTOIA - Via Ciliegiole n. 97/C – 51100 PISTOIA, oppure inoltrata per il tramite di uno studio di consulenza automobilistica o di una associazione di categoria

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:

DENOMINAZIONE _____

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____

VIA/C.SO/PIAZZA _____ PROV. _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____ PEC _____

DATA ____/____/____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____

ALLEGATI

Per tutte le tipologie di iscrizioni

- ☐ **DICHIARAZIONE SOGGETTI ONORABILI** - elenco dei soggetti tenuti al possesso del requisito dell'onorabilità (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ N. ____ **DICHIARAZIONI ONORABILITA'** – dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità, uno per ciascuno dei soggetti indicati nella DICHIARAZIONE SOGGETTI ONORABILI (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ **DICHIARAZIONE SOGGETTI PER VERIFICA ANTIMAFIA** – elenco dei soggetti da sottoporre a verifica antimafia (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ N. ____ **DICHIARAZIONE ANTIMAFIA** – dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia, uno per ciascuno dei soggetti indicati nella DICHIARAZIONE SOGGETTI PER VERIFICA ANTIMAFIA (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ Copia documenti d'identità/riconoscimento di tutti i soggetti firmatari di istanza/dichiarazioni in corso di validità;
- ☐ Attestazione del pagamento della Tassa di concessione governativa per un importo pari ad € 168,00 sul c/c n. 8003
- ☐ Attestazione del versamento dell'imposta di bollo Marca da bollo di importo pari a € 16.00 pagata attraverso piattaforma PagoPA (codice N019)

In aggiunta per iscrizione per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 1,5 t.

- ☐ **DICHIARAZIONE GESTORE** – Dichiarazione del gestore dei trasporti (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ **ATTESTAZIONE/CERTIFICAZIONE IDONEITÀ FINANZIARIA** – certificazione del revisore contabile oppure attestazione polizza di assicurazione professionale oppure attestazione rilasciata da una banca, da compagnie di assicurazione o da intermediari finanziari, autorizzati e iscritti nei relativi albi, sotto forma di garanzia fideiussoria o assicurativa (*Vedi fac-simile nella sezione IDONEITÀ FINANZIARIA*)

Al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile di
PISTOIA

IMPOSTA DI BOLLO € 16,00 DA VERSARE TRAMITE PAGOPA	MODIFICA TIPOLOGIA ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI Legge 298/1974
--	---

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 75 e 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 FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV. _____
IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ PROV. _____
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____
IN QUALITA' DI
☐ titolare
☐ legale rappresentante
DELL'IMPRESA _____
CON SEDE LEGALE IN _____
_____ PROV. _____ C.A.P. _____
INDIRIZZO _____
C.F./P.IVA _____
TEL. _____ CELL. _____ PEC _____
EMAIL _____
ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN) AL N. _____
E ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI DELLA PROVINCIA DI _____ N. _____ (per le sole imprese che effettuano trasporto di merci su strada)

CHIEDE

LA MODIFICA DELLA ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA SOPRA INDICATA IMPRESA (indicare la nuova tipologia di iscrizione)

- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico fino a 1,5 t.;
- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 1, 5 t. e fino a 2,5 t.;
- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 2, 5 t. e fino a 3,5 t.;
- ☐ per attività con veicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 3,5 t.;

A TAL FINE DICHIARA:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

CHE IL GESTORE DEI TRASPORTI E'

IL/LA SIG./SIG.RA _____

CHE RICOPRE NELL'IMPRESA IL RUOLO

DI _____

(INDICARE SE AMMINISTRATORE, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, SOCIO ILLIMITATAMENTE RESPONSABILE, TITOLARE, COLLABORATORE FAMILIARE, DIPENDENTE, GESTORE ESTERNO)

TITOLARE DI ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO DI MERCI

CONSEGUITO

- ☐ PER ESAME
- ☐ IN ESENZIONE
- ☐ FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE (70 ORE)

VALIDO IN AMBITO

- ☐ NAZIONALE
- ☐ NAZIONALE / INTERNAZIONALE

LUOGO E DATA	FIRMA (*)
_____, __/__/____	_____

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando l'istanza è accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore**, non necessario se firmato con firma digitale, in tal caso dovrà essere inviato il file originale.

L'istanza dovrà essere trasmessa tramite **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo:

umc-pistoia@pec.mit.gov.it

oppure potrà essere inoltrata per il tramite di uno studio di consulenza automobilistica o di una associazione di categoria.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA: DENOMINAZIONE _____ AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____ VIA/C.SO/PIAZZA _____ PROV. _____ C.A.P. _____ TEL. _____ CELL. _____ PEC _____ DATA __/__/____ FIRMA DEL DELEGANTE _____ FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____

ALLEGATI Nel caso di variazione gestore o inserimento di gestore precedentemente non previsto vedasi istruzioni per VARIAZIONE GESTORE
--

Al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile di
PISTOIA

MARCA DA BOLLO € 16,00	ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI SEZIONE SPECIALE COOPERATIVE E CONSORZI art. 1, comma 3, e 12, comma 1, della L. 6 giugno 1974, n. 298; art. 1, comma 1, del D.P.R. 19 aprile 1990, n. 155;
---	--

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DAGLI ART. 75 e 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 FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

<u>QUADRO A)-DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO</u>
IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV. _____
IL ____ / ____ / ____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ PROV. _____
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____
_____ TEL. _____ / CELL. _____
IN QUALITA' DI _____

<u>QUADRO B) – DATI DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO PER LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE</u>
DENOMINAZIONE COOPERATIVA / CONSORZIO (barrare ala voce che non interessa) _____ _____
CON SEDE LEGALE IN _____ _____ PROV. _____ C.A.P. _____
INDIRIZZO _____
TEL. _____ CELL. _____ PEC _____
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, AGRICOLTURA, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI _____,

AL N. _____	IN DATA _____
C.F./P.IVA _____	

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA SOPRA INDICATA COOPERATIVA / CONSORZIO NELLA SEZIONE SPECIALE COOPERATIVE E CONSORZI

A TAL FINE DICHIARA:

<u>QUADRO C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)</u> ☐ DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA <i>(OVVERO, SE CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)</i> ☐ DI ESSERE REGOLARMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI IMMIGRAZIONE, CON TITOLO DI SOGGIORNO (PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO) RILASCIATO DALLA QUESTURA DI _____ N. _____ IN DATA ____/____/____ CON SCADENZA ____/____/____ ☐ CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO NON E' ISCRITTA PRESSO ALTRI ALBI PROVINCIALI DI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI ☐ CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO HA PER OGGETTO L'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI ☐ CHE LE IMPRESE SOCIE DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO SONO QUELLE INDICATE NELLA DICHIARAZIONE ALLEGATA ☐ CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO E' ISCRITTA NEI RUOLI DELLE IMPOSTE SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE O GIURIDICHE RELATIVAMENTE AL REDDITO D'IMPRESA O COMUNQUE HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE RELATIVAMENTE A TALE REDDITO
--

DICHIARA INOLTRE:

<u>QUADRO D) DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI (ARTT. 4 E 6 DEL REGOLAMENTO (CE) N. 1071/2009)</u> ☐ REQUISITO DELL'ONORABILITA': CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO E I SOGGETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 6 DEL DECRETO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE E I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI 25 NOVEMBRE 2011 SONO IN POSSESSO DEL REQUISITO DELL'ONORABILITA', COME DA DICHIARAZIONI ALLEGATE ☐ REQUISITO DI IDONEITA' PROFESSIONALE: CHE DESIGNATO A DIRIGERE CONTINUATIVAMENTE ED EFFETTIVAMENTE LE ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO (GESTORE DEI TRASPORTI) E' IL/LA SIG./SIG.RA _____ CHE RICOPRE NELLA COOPERATIVA / CONSORZIO IL RUOLO
--

DI _____ (INDICARE SE
AMMINISTRATORE UNICO, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE,
SOCIO DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO, DIPENDENTE, GESTORE
ESTERNO)

☐ TITOLARE DI ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL
TRASPORTO DI MERCI VALIDO IN AMBITO

☐ NAZIONALE

☐ NAZIONALE / INTERNAZIONALE

LUOGO E DATA

_____, ____/____/____

FIRMA (*)

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando è accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.**

L'istanza dovrà essere trasmessa in originale, corredata dagli allegati previsti, per posta raccomandata al seguente indirizzo: Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili - Direzione Generale Territoriale del Centro - Ufficio 3 Motorizzazione Civile di PISTOIA - Via Ciliegiole n. 97/C – 51100 PISTOIA, oppure inoltrata per il tramite di uno studio di consulenza automobilistica o di una associazione di categoria

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:

DENOMINAZIONE _____

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____

VIA/C.SO/PIAZZA _____ PROV. _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____ PEC _____

DATA ____/____/____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____

ALLEGATI

- ☐ **DICHIARAZIONE SOGGETTI ONORABILI** - elenco dei soggetti tenuti al possesso del requisito dell'onorabilità (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ N. ____ **DICHIARAZIONI ONORABILITA'** – dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità, uno per ciascuno dei soggetti indicati nella DICHIARAZIONE SOGGETTI ONORABILI (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ **DICHIARAZIONE SOGGETTI PER VERIFICA ANTIMAFIA** – elenco dei soggetti da sottoporre a verifica antimafia (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ N. ____ **DICHIARAZIONE ANTIMAFIA** – dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia, uno per ciascuno dei soggetti indicati nella DICHIARAZIONE SOGGETTI PER VERIFICA ANTIMAFIA (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ **DICHIARAZIONE SEZIONE SPECIALE** – Dichiarazione relativa all'elenco delle imprese che costituiscono la cooperativa / consorzio (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ Copia documenti d'identità/riconoscimento di tutti i soggetti firmatari di istanza/dichiarazioni in corso di validità;

- ☐ Ricevuta del pagamento della Tassa di concessione governativa per un importo pari ad € 168,00 sul c/c n. 8003;
- ☐ Attestazione del versamento dell'imposta di bollo Marca da bollo di importo pari a € 16.00 pagata attraverso piattaforma PagoPA (codice N019)

Ove ricorra

- ☐ **DICHIARAZIONE GESTORE** – Dichiarazione del gestore dei trasporti (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ **ATTESTAZIONE/CERTIFICAZIONE IDONEITÀ FINANZIARIA** – certificazione del revisore contabile oppure attestazione polizza di assicurazione professionale oppure attestazione rilasciata da una banca, da compagnie di assicurazione o da intermediari finanziari, autorizzati e iscritti nei relativi albi, sotto forma di garanzia fideiussoria o assicurativa (*Vedi fac-simile nella sezione IDONEITA' FINANZIARIA*)



Domanda di autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada di merci
Art. 11, paragrafo 1, del Regolamento (CE) 1071/2009

Il/La sottoscritto/a
nato/a il.....a.....Prov. di

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/consorzio/cooperativa

.....
con sede in Prov. di.....
indirizzo
iscritta alla C.C.I.A.A. di..... al n.
Codice fiscale/Partita iva
PEC.....

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 11, paragrafo 1, del Regolamento (CE) 1071/2009

l'autorizzazione per l'esercizio della professione di trasportatore su strada di merci e a tal fine

DICHIARA [1]

- ☐ che l'impresa è regolarmente iscritta all'Albo degli Autotrasportatori di.....
al n.
- ☐ che il consorzio/la cooperativa è regolarmente iscritto/a nella sezione speciale dell'Albo degli
Autotrasportatori, di cui all'articolo 1, comma quarto, della legge 298/1974, al n.....

che, ai sensi del decreto dirigenziale 25 gennaio 2012 del Direttore Generale per il trasporto stradale
e per l'intermodalità e del decreto dirigenziale 8 aprile 2022 prot. 145 del Capo del Dipartimento per
la mobilità sostenibile

**l'impresa/il consorzio/la cooperativa è in possesso del requisito di stabilimento di cui
all'articolo 5 del regolamento (CE) n. 1071/2009, come modificato dal regolamento (UE)
2020/1055, secondo la dichiarazione allegata**

- ☐ chiede inoltre, una volta definito il relativo procedimento, il rilascio del certificato attestante il
conseguimento dell'autorizzazione richiesta.

Luogo e data

Il richiedente

[1] Barrare il caso che ricorre

ALLEGATI

-  due attestazioni di versamento dell'imposta di bollo effettuato attraverso il canale PagoPA di importo pari a € 16.00 ciascuno (codice N019) (uno per la presente istanza e uno per il certificato attestante il conseguimento dell'autorizzazione se richiesto);
-  fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, non necessaria se si utilizza una firma digitale, in tal caso deve essere trasmesso il file originale.

IMPOSTA DI BOLLO
€ 16,00

DA VERSARE TRAMITE
PAGOPA

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile di **PISTOIA**

**RICHIESTA CERTIFICATO DI AUTORIZZAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI TRASPORTATORE SU STRADA
(REN)**

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (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 FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL MEDESIMO TESTO UNICO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____

IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____

C.A.P. _____ INDIRIZZO _____

IN QUALITA' DI

☐ titolare

☐ legale rappresentante

DELL'IMPRESA _____

CON SEDE LEGALE IN _____

_____ PROV. _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____

C.F./P.IVA _____

TEL. _____ CELL. _____ PEC _____

EMAIL _____

ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN) AL N. _____

E ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI DELLA PROVINCIA DI _____ N. _____ (per le sole imprese che effettuano trasporto di merci su strada)

CHIEDE

Il rilascio certificato di Autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada di merci (REN)

LUOGO E DATA _____, ____/____/____	FIRMA (*) _____
---	------------------------

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione se l'istanza e le dichiarazioni sono accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

ALLEGATI

-  due attestazioni di versamento dell'imposta di bollo effettuato attraverso il canale PagoPA di importo pari a € 16.00 ciascuno (codice N019);
-  fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, non necessaria se si utilizza una firma digitale, in tal caso deve essere trasmesso il file originale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

-  L'istanza dovrà essere trasmessa tramite **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo:

umc-pistoia@pec.mit.gov.it

-  oppure potrà essere inoltrata per il tramite di uno studio di consulenza automobilistica o di una associazione di categoria.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:	
DENOMINAZIONE _____	

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____	
VIA/C.SO/PIAZZA _____ PROV. _____ C.A.P. _____	
TEL. _____ CELL. _____ PEC _____	
DATA ____/____/____ FIRMA DEL DELEGANTE _____	
FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____	

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Ufficio della Motorizzazione Civile/Sezione coordinata presso il quale la stessa è stata presentata, secondo le disposizioni previste dal Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge 6 giugno 1974 n. 298, dall'articolo 1, comma 94 della Legge 27 dicembre 2013 n. 147 (legge di stabilità 2014) e dal D.P.C.M. 8 gennaio 2015. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196.

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile di **PISTOIA**

IMPOSTA DI BOLLO € 16,00 DA VERSARE TRAMITE PAGOPA	CANCELLAZIONE/SOSPENSIONE DAL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN)
--	--

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (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 FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL MEDESIMO TESTO UNICO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV. _____
IL ____ / ____ / ____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ PROV. _____
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____
IN QUALITA' DI
☐ titolare
☐ legale rappresentante
DELL'IMPRESA _____
CON SEDE LEGALE IN _____
_____ PROV. _____ C.A.P. _____
INDIRIZZO _____
C.F./P.IVA _____
TEL. _____ CELL. _____ PEC _____
EMAIL _____
ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN) AL N. _____
E ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI DELLA PROVINCIA DI _____ N. _____ (per le sole imprese che effettuano trasporto di merci su strada)

CHIEDE

- ☐ **la cancellazione dal Registro Elettronico Nazionale delle imprese di trasporto su strada (REN) per il seguente motivo (barrare l'ipotesi che interessa):**

- ☐ cessazione dell'attività di autotrasporto di cose per conto di terzi in data _____
- ☐ cessione d'azienda in data _____ a favore dell'impresa _____
c.f./partita IVA _____
- ☐ cessione ramo d'azienda in data _____ a favore dell'impresa _____
c.f./partita IVA _____
- ☐ cessione dell'intero parco veicolare avvenuta in data _____ a favore dell'impresa _____
c.f./partita IVA _____
- ☐ trasferimento sede legale nella provincia di _____
(per le sole imprese che effettuano trasporto di merci su strada)
- ☐ altro motivo (specificare) _____

A tal fine dichiara:

di avere ottenuto la cancellazione dal Registro delle imprese tenuto presso la C.C.I.A.A. competente per territorio

☐ SI

☐ NO

- ☐ **la sospensione dal Registro Elettronico Nazionale delle imprese di trasporto su strada (REN) ai sensi dell'articolo 9, comma 13 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del 25 novembre 2011 per n. ____ mesi (massimo due anni).**

A tal fine dichiara:

- di essere consapevole che, qualora si intenda riprendere l'attività anche prima del decorso del periodo di sospensione concesso, l'impresa è tenuta a presentare apposita domanda per la revoca dalla sospensione dal REN, dimostrando, nel contempo, i requisiti previsti dal regolamento (CE) n. 1071/2009 e successive disposizioni applicative;

- di essere consapevole di quanto disposto dallo stesso articolo 9, comma 13 che, trascorso il periodo di sospensione, l'impresa sarà automaticamente cancellata dal REN, salvo che non intervenga un provvedimento di revoca della sospensione sulla base della domanda di cui al precedente trattino;

- di essere consapevole che, nel caso si tratti di impresa che effettua trasporto stradale di merci, a seguito della sospensione dal REN, la stessa sarà sospesa, per lo stesso periodo, anche dall'Albo degli autotrasportatori di cose per conto di terzi, da cui sarà cancellata, qualora non intervenga un provvedimento di revoca della sospensione sulla base della domanda di cui al primo trattino;

- di essere consapevole di essere tenuto a consegnare all' UMC competente per la sede principale le carte di circolazione dei veicoli in disponibilità;

LUOGO E DATA	FIRMA (*)
_____, ____/____/____	_____

(*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione se l'istanza e le dichiarazioni sono accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

ALLEGATI

- ✚ due attestazioni di versamento dell'imposta di bollo effettuato attraverso il canale PagoPA di importo pari a € 16.00 ciascuno (codice N019);
- ✚ fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, non necessaria se si utilizza una firma digitale, in tal caso deve essere trasmesso il file originale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ✚ L'istanza dovrà essere trasmessa tramite **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo:

umc-pistoia@pec.mit.gov.it

- ✚ oppure potrà essere inoltrata per il tramite di uno studio di consulenza automobilistica o di una associazione di categoria.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:			
DENOMINAZIONE _____			
AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____			
VIA/C.SO/PIAZZA _____		PROV. _____	C.A.P. _____
TEL. _____	CELL. _____	PEC _____	
DATA ____/____/____		FIRMA DEL DELEGANTE _____	
FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____			

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Ufficio della Motorizzazione Civile/Sezione coordinata presso il quale la stessa è stata presentata, secondo le disposizioni previste dal Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge 6 giugno 1974 n. 298, dall'articolo 1, comma 94 della Legge 27 dicembre 2013 n. 147 (legge di stabilità 2014) e dal D.P.C.M. 8 gennaio 2015. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196.

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Ufficio della Motorizzazione Civile di **PISTOIA**

IMPOSTA DI BOLLO € 16,00 DA VERSARE TRAMITE PAGOPA	REVOCA SOSPENSIONE EX ARTICOLO 9 COMMA 13 DEL D.D. 25 NOVEMBRE 2011 DI IMPRESA ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN)
--	--

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (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 FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL MEDESIMO TESTO UNICO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV. _____
IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ PROV. _____
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____

IN QUALITA' DI
☐ titolare
☐ legale rappresentante
DELL'IMPRESA _____

CON SEDE LEGALE IN _____
_____ PROV. _____ C.A.P. _____
INDIRIZZO _____
C.F./P.IVA _____
TEL. _____ CELL. _____ PEC _____
EMAIL _____
ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN) AL N. _____
E ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI DELLA PROVINCIA DI _____ N. _____ (per le sole imprese che effettuano trasporto di merci su strada)

CHIEDE

la revoca del provvedimento di sospensione dell'iscrizione al Registro Elettronico Nazionale delle imprese di trasporto su strada (REN), prot. n. _____ del _____

Si allega l'eventuale documentazione comprovante il possesso o il recupero del/dei requisiti persi, necessari per la riattivazione dell'iscrizione al REN, redatta, secondo necessità, sulla base della modulistica disponibile.

LUOGO E DATA _____, ____/____/____	FIRMA (*) _____
---------------------------------------	--------------------

ALLEGATI

-  due attestazioni di versamento dell'imposta di bollo effettuato attraverso il canale PagoPA di importo pari a € 16.00 ciascuno (codice N019);
-  fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, non necessaria se si utilizza una firma digitale, in tal caso deve essere trasmesso il file originale.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

-  L'istanza dovrà essere trasmessa tramite **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo:

umc-pistoia@pec.mit.gov.it

-  oppure potrà essere inoltrata per il tramite di uno studio di consulenza automobilistica o di una associazione di categoria.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:	
DENOMINAZIONE _____	
AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____	
VIA/C.SO/PIAZZA _____	PROV. _____ C.A.P. _____
TEL. _____	CELL. _____ PEC _____
DATA ____/____/____ FIRMA DEL DELEGANTE _____	
FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____	

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Ufficio della Motorizzazione Civile/Sezione coordinata presso il quale la stessa è stata presentata, secondo le disposizioni previste dal Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge 6 giugno 1974 n. 298, dall'articolo 1, comma 94 della Legge 27 dicembre 2013 n. 147 (legge di stabilità 2014) e dal D.P.C.M. 8 gennaio 2015. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196.