

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

**RINNOVO ANNUALE/VARIAZIONE DELL'IDONEITA' FINANZIARIA 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)

COMUNICA

- ☐ il **RINNOVO ANNUALE** del requisito dell'idoneità finanziaria a far data dal ____/____/____ per un importo pari ad euro _____,____ (in lettere _____,____) come da documentazione allegata e appresso specificata;
- ☐ la **PERDITA** del requisito dell'idoneità finanziaria a far data dal ____/____/____
- ☐ la **MODIFICA** del requisito dell'idoneità finanziaria a far data dal ____/____/____ per un importo pari ad euro _____,____ (in lettere _____,____) come da documentazione allegata e appresso specificata;
- ☐ il **REINTEGRO** del requisito dell'idoneità finanziaria a far data dal ____/____/____ per un importo pari ad euro _____,____ (in lettere _____,____) come da documentazione allegata e appresso specificata;

(indicare la documentazione):

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**, non necessaria in caso di firma digitale, in tal caso dovrà essere trasmesso il file originale

L'istanza dovrà essere trasmessa per posta elettronica certificata al seguente indirizzo:
umc-pistoia@pec.mit.gov.it

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.

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

- **Fotocopia integrale documento di identità/riconoscimento** in corso di validità del legale rappresentante/titolare dell'impresa che firma la comunicazione, non necessaria in caso di firma digitale, in tal caso dovrà essere trasmesso il file originale
- **Attestazione di idoneità finanziaria:**
 - **CERTIFICAZIONE DEL REVIOR CONTABILE**
 - **ATTESTAZIONE DI VIGENZA DI CONTRATTO DI FIDEIUSSIONE BANCARIA O ASSICURATIVA** rilasciata da soggetti iscritti nei rispettivi albi/elenchi/registri (*Vedi fac-simile*)
 - **ATTESTAZIONE DI VIGENZA DI POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE** (solo per le imprese di nuova costituzione e nel primo biennio di esercizio) (*Vedi fac-simile*)
- **Fotocopia documento di identità/riconoscimento** in corso di validità di chi sottoscrive la certificazione/attestazione
- **Dichiarazione resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000** che espliciti il titolo abilitativo del soggetto che sottoscrive le attestazioni di cui ai punti precedenti in nome e per conto dell'istituto bancario/compagnia di assicurazione/intermediario finanziario

**(DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO
BANCARIO/INTERMEDIARIO FINANZIARIO/COMPAGNIA DI
ASSICURAZIONE)**

ATTESTAZIONE DI VIGENZA DI CONTRATTO DI FIDEIUSSIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
(indicare nome e cognome) *(indicare la carica/funzione rivestita)*

- ☐ dell'istituto bancario _____
☐ dell'intermediario finanziario _____
☐ della compagnia di assicurazione _____
(indicare il nome dell'istituto bancario/intermediario finanziario/compagnia di assicurazione)

con sede legale in _____
 indirizzo _____
 iscritta:

- ☐ nell'Albo/elenco degli istituti bancari ;
☐ nel nuovo Albo degli intermediari finanziari di cui all'articolo 106, comma 1, del TUB (D.Lgs 385/1993) esercente l'attività di rilascio di garanzia fideiussoria nei confronti del pubblico, ai sensi dell'art.3 del D.M. 2 aprile 2015 n.53, ai fini della dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria
☐ all'IVASS al n. _____ ed abilitata al rilascio delle specifiche garanzie richieste per la dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria.

su richiesta dell'impresa sotto indicata

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole della decadenza dai benefici prescritta dall'articolo 45 e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti alla verità

ATTESTA E DICHIARA

ai fini della dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 del regolamento (CE) n. 1071/2009, dell'articolo 7 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 25 novembre 2011, prot. n. 291 e delle relative circolari applicative della Direzione generale per il trasporto stradale per l'intermodalità:

▪ di essersi costituito/a fideiussore in solido con l'impresa _____ con sede in _____

indirizzo _____ numero _____
 iscrizione REN (se già assegnato) _____ numero iscrizione Albo degli
 autotrasportatori di cose (se già assegnato) _____ codice fiscale/partita
 IVA _____ iscritta al Registro imprese CCIAA di _____
 al n. _____ per l'importo solidalmente garantito fino alla concorrenza massima
 di Euro (1) _____ (in lettere _____ / _____) a favore
 dei terzi creditori a garanzia di tutte le obbligazioni finanziarie che l'impresa medesima dovesse
 contrarre in dipendenza ed in connessione dello svolgimento dell'attività di autotrasporto di cose
 per conto di terzi;

(1) L'importo deve almeno corrispondere a quello necessario in relazione al parco veicolare di cui l'impresa dispone e/o intende disporre pari a euro 9000 per un solo veicolo e euro 5000 per ogni veicolo supplementare (esclusi rimorchi ed esclusi veicoli aventi massa complessiva non superiore a 1,5 tonnellate)

- di aver allo scopo stipulato con l'impresa sopra indicata in data _____ il contratto di fideiussione n. _____ valido fino al _____;
- che la presente attestazione ha validità fino al _____ (il termine fa riferimento alla scadenza del contratto di fideiussione e, comunque non deve essere superiore ad un anno dalla data di stipula del contratto stesso)

Lo scrivente è consapevole di avere l'obbligo di comunicare in forma scritta, all'Ufficio MC competente per territorio sulla base della sede dell'impresa per la quale è stata la garanzia fideiussoria, ai sensi dell'articolo 7 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 25 novembre 2011, prot. n. 291, entro quindici giorni da quando ne ha avuto conoscenza, ogni fatto che determini la diminuzione o la perdita dell'idoneità finanziaria qui attestata.

Luogo e data, _____

 Timbro dell'Istituto bancario/Intermediario finanziario
 /Compagnia di Assicurazione e firma leggibile del
 dichiarante

- a) allegare dichiarazione che espliciti il titolo in base al quale il soggetto che sottoscrive l'attestazione, in nome e per conto dell'Istituto bancario/ Intermediario finanziario/ Compagnia di Assicurazione, può impegnare detti soggetti fideiussori.
- b) allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore

(DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE)

ATTESTAZIONE DI VIGENZA DI POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della (indicare il nome della compagnia di assicurazione) _____
_____ con sede legale
in _____ indirizzo

su richiesta dell'impresa sotto indicata

ATTESTA E DICHIARA

ai fini della dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 del regolamento (CE) n. 1071/2009, dell'articolo 7 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 25 novembre 2011, prot. n. 291 e delle relative circolari applicative della Direzione generale per il trasporto stradale per l'intermodalità

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole della decadenza dai benefici prescritta dall'articolo 45 e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti alla verità

che l'impresa _____
con sede in _____
indirizzo _____
numero iscrizione REN (se già assegnato) _____ numero iscrizione Albo degli
autotrasportatori di cose (se già assegnato) _____ codice fiscale/partita IVA
_____ iscritta al Registro imprese CCIAA di
_____ al n. _____ ha stipulato con la Compagnia di
assicurazione sopra indicata, Agenzia di
_____, con sede in

indirizzo _____
in regola e autorizzata ad operare come da iscrizione n. _____ del _____
nel ramo RC generale in Italia secondo la normativa IVASS, la polizza di Responsabilità Civile
Professionale n. _____ del _____ con scadenza il _____

avente per oggetto l'indennità dell'Assicurato per le somme (capitale, interessi e spese) che questi sia tenuto a pagare a terzi, nell'esercizio della professione di autotrasportatore di cose su strada per conto di terzi, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento per perdite patrimoniali e danni a cose e persone involontariamente cagionati al terzo reclamante, e che siano il risultato di negligenza, imprudenza o imperizia, errori e omissioni commessi dall'Assicurato, da dipendenti e/o dirigenti dell'Assicurato, da qualsiasi altra persona, Società o Ditta che agisca in nome o per conto dell'Assicurato stesso, e imputabili a colpa professionale nell'esercizio dell'attività esercitata dall'Assicurato, con un massimale, al netto delle franchigie, pari a

Euro (1) _____ (in lettere _____/_____) a garanzia di
tutti i danni che l'impresa assicurata dovesse recare a terzi nello svolgimento dell'attività di
autotrasporto di cose per conto di terzi ed in connessione all'attività stessa, indipendentemente dal
patrimonio netto dell'assicurato.

(1) L'importo deve almeno corrispondere a quello necessario in relazione al parco veicolare di cui l'impresa dispone e/o intende disporre pari a euro 9000 per un solo veicolo e euro 5000 per ogni veicolo supplementare (esclusi rimorchi ed esclusi veicoli aventi massa complessiva non superiore a 1,5 tonnellate)

La presente attestazione ha validità fino al _____ (il termine fa riferimento alla scadenza della Polizza Assicurativa e comunque non può essere superiore ad una anno dalla data di stipula della polizza)).

Dichiara, inoltre, che sono presenti in polizza le seguenti condizioni:

1. Foro competente: il Foro competente per le eventuali controversie è la sede del contraente/assicurato;
2. Legislazione applicabile: per qualunque controversia al contratto si applicherà esclusivamente la legislazione italiana.

Lo scrivente è consapevole di avere l'obbligo di comunicare in forma scritta, all'Ufficio MC competente per territorio sulla base della sede dell'impresa assicurata, ai sensi dell'articolo 7 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 25 novembre 2011, prot. n. 291, entro quindici giorni da quando ne ha avuto conoscenza, ogni fatto che determini la diminuzione o la perdita dell'idoneità finanziaria qui attestata.

Luogo e data, _____

Timbro della Compagnia di Assicurazione e firma
leggibile del dichiarante

- a) allegare dichiarazione che espliciti il titolo abilitativo del soggetto che sottoscrive in nome e per conto Compagnia di Assicurazione emittente l'attestazione
- b) allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore

Da redigere su carta intestata
del Revisore Legale

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

CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' FINANZIARIA

A seguito di richiesta dell'impresa _____

con sede in _____ C.A.P. _____
indirizzo _____

numero iscrizione REN *(se già assegnato)* _____

numero iscrizione Albo degli autotrasportatori di cose *(se già assegnato)* _____

C.F./P. IVA _____

iscritta al Registro imprese CCIAA di _____ al n. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ C.F. _____

con studio in _____ C.A.P. _____

indirizzo _____

iscritto la n. _____ del Registro dei Revisori Legali

iscritto la n. _____ dell'Ordine dei Dottori commercialisti e degli Esperti contabili di

- *Viste le voci contabili di cui alla quarta direttiva 78/660/CE del Consiglio del 25.07.1978 basata sull'art. 54, paragrafo 3, lettera g), del trattato e relativa ai conti annuali di taluni tipi di società;*
- *Visto l'art. 7 del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti in data 25.11.2011;*
- *Vista la nota prot. 11551 del 11.05.2012 "Accesso alla professione di trasportatore su strada – Chiarimenti sulla dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria" del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione ed i Sistemi Informativi e Statistici;*

CERTIFICA

- che l'impresa sopra identificata, con riferimento alla nota prot. 11551 del 11.05.2012 sopra richiamata, rientra nella casistica di cui al paragrafo 4.,
 - ☐ lettera a) - *(società di capitali)*
 - ☐ lettera b) - *(imprese individuali e società di persone in contabilità ordinaria)*
 - ☐ lettera c) - *(imprese individuali e società di persone in contabilità semplificata)*

- ☐ che l'impresa sopra identificata dispone di un capitale e di riserve per un valore non inferiore a € _____ (Euro _____) - lettera a)
- ☐ che, valutati gli elementi di cui alla nota prot. 11551 del 11.05.2012 sopra richiamata, l'impresa sopra identificata dispone di una idoneità finanziaria per un valore non inferiore a € _____ (Euro _____) - lettere b) e c)

La presente certificazione è valida per un anno dalla data di rilascio.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare in forma scritta, entro 15 giorni da quando ne abbia avuto conoscenza, ogni fatto che determini la diminuzione o la perdita del requisito di idoneità finanziaria dell'impresa sopra individuata.

Le informazioni di cui si tratta sono utilizzati nell'osservanza di quanto prescritto dal Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*).

LUOGO E DATA _____, ____/____/____	FIRMA e sigillo professionale _____
--	---

Allegati:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

REQUISITI REN/ALBO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO NOTORIO
Artt. 46/47 D.P.R. 445/2000

DA INSERIRE NELL'ISTANZA DI IMMATRICOLAZIONE/DUPPLICATO CARTA DI CIRCOLAZIONE
ORIGINALE + UNA FOTOCOPIA

All'Ufficio Motorizzazione Civile di **PISTOIA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa: _____

con sede legale a _____

in via _____

codice fiscale _____

- ☐ ai fini dell'immissione nel proprio parco veicolare del seguente veicolo:
- ☐ ai fini del duplicato della carta di circolazione del seguente veicolo **già nel proprio parco veicolare**

Fabbrica e tipo:	Telaio:	Targa:

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali (Capo III del Titolo VII - Libro II del C.P.) di cui all'art. 76 del menzionato DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative (perdita dei benefici per i quali viene resa la presente dichiarazione), in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi,

DICHIARA¹

1. che l'impresa è regolarmente iscritta all'Albo Autotrasportatori Sez. di _____

al n. _____:

- ☐ limitatamente all'esercizio con autoveicoli di massa complessiva fino a 1,5 ton;
- ☐ limitatamente all'esercizio con autoveicoli di massa complessiva superiore a 1,5 ton e fino a 3,5 ton;
- ☐ senza limiti di esercizio;
- ☐ nella sezione speciale;

¹ Se sono presenti più opzioni barrare il caso che ricorre

2. che l'impresa è regolarmente autorizzata ai sensi dell'articolo 11, paragrafo 1, del Regolamento CE

1071/2009, con il seguente numero iscrizione REN: _____ ed in particolare:

- ☐ che l'idoneità finanziaria è in corso di validità ed è sufficiente per l'immissione/mantenimento nel proprio parco veicolare del veicolo sopradescritto, secondo gli importi di cui all'art. 7 del reg. CE 1071/2009 come modificato dal reg. UE 2020/1055;
- ☐ che l'impresa è in regola con l'idoneità professionale;
- ☐ che i soggetti di cui all'art. 5 comma 1 del d. lgs. n. 395/2000 sono onorabili;

3. di non essere a conoscenza che, ai fini del mantenimento dell'iscrizione al REN, a carico dell'impresa siano in corso di adozione o già adottati provvedimenti ostativi e/o di sospensione;

4. che l'impresa è in regola con il pagamento delle quote annuali di iscrizione all'Albo degli autotrasportatori;

5. che il veicolo di cui sopra è in disponibilità a titolo di _____;

6. che l'impresa:

- ☐ si impegna ad adeguare il requisito di stabilimento entro il termine previsto dal Decreto del Capo Dipartimento n° 145 del 08/04/2022 e successiva circolare applicativa,

oppure
- ☐ ha adeguato il requisito di stabilimento secondo le disposizioni introdotte dal reg. UE 2020/1055, come declinate dal Decreto del Capo Dipartimento n° 145 del 08/04/2022 e successiva circolare applicativa.

_____, li, _____

Il / La dichiarante²

² Allegare copia del documento di identità (in corso di validità) del dichiarante.
La copia del documento non è necessaria nel caso di firma digitale.

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

**VARIAZIONE DATI 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)

COMUNICA

- ☐ **la variazione della residenza del titolare dell'impresa individuale** (indicare la nuova residenza)

comune di _____ prov. _____
indirizzo _____ cap _____

- ☐ **la variazione della sede legale** (indicare la nuova sede legale)

comune di _____ prov. _____
indirizzo _____ cap _____

- ☐ **la variazione della sede effettiva e stabile** (stabilimento)

comune di _____ prov. _____
indirizzo _____ cap _____

- ☐ **la variazione della sede operativa** (stabilimento)

comune di _____ prov. _____
indirizzo _____ cap _____

- ☐ **la variazione della denominazione/ragione sociale dell'impresa** (indicare la nuova denominazione/ragione sociale)

nuova denominazione / ragione sociale _____

- ☐ **l'inserimento nella struttura societaria dei seguenti soggetti per ciascuno dei quali è indicata la qualifica/carica e la data a partire dalla quale rivestono tale qualifica/carica:**

- ☐ **la cancellazione dalla struttura societaria dei seguenti soggetti per ciascuno dei quali è indicata la qualifica/carica e la data a partire dalla quale non rivestono più tale qualifica/carica:**

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**, non necessaria in caso di firma digitale, in tal caso dovrà essere trasmesso il file originale

L'istanza dovrà essere trasmessa per posta elettronica certificata al seguente indirizzo:
umc-pistoia@pec.mit.gov.it

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.

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 inserimento nella struttura societaria di nuovi soggetti – riferite a TUTTI I SOGGETTI (nuovi ingressi e precedenti) :

- ☐ **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;

Per le variazioni di sede:

- ☐ **DICHIARAZIONE STABILIMENTO** – nel caso di variazione della sede effettiva e stabile o della sede operativa (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);

Per il trasferimento sede da altra provincia:

- ☐ **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;
- ☐ **DICHIARAZIONE STABILIMENTO** – nel caso di variazione della sede effettiva e stabile o della sede operativa (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*).

**VARIAZIONE GESTORE E IDONEITA' PROFESSIONALE
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)

COMUNICA

☐ **l'impresa non dispone più del gestore dei trasporti in quanto:**

IL/LA SIG./SIG.RA _____
NATO/A A _____ (PROV. _____) il ____/____/____,
NON ESERCITA PIÙ LE FUNZIONI DI GESTORE DEI TRASPORTI A DECORRERE DAL
GIORNO ____/____/____ A CAUSA DI:

- ☐ dimissioni
- ☐ licenziamento
- ☐ termine del contratto
- ☐ perdita del requisito dell'onorabilità (allegare la dichiarazione di onorabilità **per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada** allegato 1/b alla circolare DG TSI n. 2/2011 del 2 dicembre 2011)
- ☐ decesso
- ☐ scomparsa
- ☐ incapacità fisica
- ☐ perdita o diminuzione della capacità di agire
- ☐ altro (specificare): _____

consapevole che ai sensi dell'art. 4 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del 25 novembre 2011 prot. n. 291, se entro due mesi (ovvero sei mesi prorogabili, nelle ipotesi di decesso, scomparsa, incapacità fisica, perdita o diminuzione della capacità d'agire) dalla comunicazione di non disporre più del gestore dei trasporti, l'impresa non provvede a designare un nuovo gestore dei trasporti, che sia onorabile ed in possesso della idoneità professionale, l'Autorità competente provvede a revocare l'autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada;

☐ **la variazione del gestore (indicare il nuovo gestore)**

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 VALIDO IN AMBITO
 - ☐ NAZIONALE
 - ☐ NAZIONALE / INTERNAZIONALE

GESTORE USCENTE _____

☐ **la variazione della tipologia di idoneità professionale del gestore dei trasporti**

IL/LA SIG./SIG.RA _____
CHE RICOPRE NELL'IMPRESA LE FUNZIONI DI GESTORE DEI TRASPORTI HA
CONSEGUITO IN DATA _____ PRESSO _____

L'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE N. _____ VALIDO IN AMBITO:

- ☐ NAZIONALE
- ☐ NAZIONALE / INTERNAZIONALE

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**, non necessaria in caso di firma digitale, in tal caso dovrà essere trasmesso il file originale

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

umc-pistoia@pec.mit.gov.it

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.

INDICARE 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 ONORABILITA'** – dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità del gestore (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ **DICHIARAZIONE ANTIMAFIA** – dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia del gestore (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ **DICHIARAZIONE GESTORE** – Dichiarazione del gestore dei trasporti (*Vedi modulo nella sezione ALLEGATI*);
- ☐ Copia documenti d'identità/riconoscimento di tutti i soggetti firmatari di istanza/dichiarazioni in corso di validità;

- ☐ Copia attestato di idoneità professionale
- ☐ Dichiarazione conformità all'originale dell'attestato di idoneità professionale
- ☐ Contratto di lavoro (solo per gestore esterno) (*vedi sezione allegati*)
- ☐ Copia documento *UNILAV* (solo per gestore interno – lavoratore subordinato)

IMPOSTA DI BOLLO € 16,00 DA VERSARE TRAMITE PAGOPA (codine N019)	VARIAZIONE ONORABILITA' DI IMPRESA ISCRITTA ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI PER ATTIVITA' CON VEICOLI AVENTI MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO FINO A 1,5 TONNELLATE
---	---

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 ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI DELLA
PROVINCIA DI _____ N. _____

COMUNICA

- ☐ la PERDITA del requisito dell'onorabilità a far data dal ____/____/____ in capo al sig. _____ nato a _____ (Prov. ____) il ____/____/____, in qualità di :

- ☐ titolare dell'impresa
☐ socio illimitatamente responsabile
☐ amministratore unico
☐ membro del consiglio d'amministrazione

il/la quale allega la dichiarazione di onorabilità (allegato 2b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015)

- ☐ il REINTEGRO del requisito dell'onorabilità a far data dal ____/____/____ in capo al sig. _____ nato a _____ (Prov. ____) il ____/____/____, in qualità di :

- ☐ titolare dell'impresa
☐ socio illimitatamente responsabile
☐ amministratore unico
☐ membro del consiglio d'amministrazione

il/la quale allega la dichiarazione di onorabilità (allegato 2b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015), nonché le dichiarazioni necessarie per la verifica antimafia (allegati 3a e 3b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015)

- ☐ il REINTEGRO del requisito dell'onorabilità in capo all'impresa in conseguenza di

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**, non necessaria in caso di firma digitale, in tal caso dovrà essere trasmesso il file originale

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

umc-pistoia@pec.mit.gov.it

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.

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) _____

IMPOSTA DI BOLLO € 16,00 DA VERSARE TRAMITE PAGOPA (codice N019)	VARIAZIONE ONORABILITA' 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. _____	

COMUNICA

☐ la PERDITA del requisito dell'onorabilità a far data dal ____/____/____ in capo al sig. _____ nato a _____ (Prov. ____) il ____/____/____, codice fiscale _____, in qualità di :

- ☐ titolare dell'impresa
- ☐ socio illimitatamente responsabile
- ☐ amministratore unico
- ☐ membro del consiglio d'amministrazione

il/la quale allega la dichiarazione di onorabilità (**per le imprese che effettuano trasporto di merci su strada** allegato 2b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015 **per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada** allegato 1/b alla circolare DG TSI n. 2/2011 del 2 dicembre 2011)

☐ il REINTEGRO del requisito dell'onorabilità a far data dal ____/____/____ in capo al sig. _____ nato a _____ (Prov. ____) il ____/____/____, codice fiscale _____ in qualità di :

- ☐ titolare dell'impresa
- ☐ socio illimitatamente responsabile
- ☐ amministratore unico
- ☐ membro del consiglio d'amministrazione

il/la quale allega la dichiarazione di onorabilità (**per le imprese che effettuano trasporto di merci su strada** allegato 2b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015 **per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada** allegato 1/b alla circolare DG TSI n. 2/2011 del 2 dicembre 2011), nonché le dichiarazioni necessarie per la verifica antimafia (**per le imprese che effettuano trasporto di merci su strada** allegati 3a e 3b alla circolare DG TSI n. 2/2015 del 13 maggio 2015 **per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada** allegati 1 e 2 alla circolare DG TSI N. 1/2015 del 10 marzo 2015)

☐ il REINTEGRO del requisito dell'onorabilità in capo all'impresa in conseguenza di

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**, non necessaria in caso di firma digitale, in tal caso dovrà essere trasmesso il file originale

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

umc-pistoia@pec.mit.gov.it

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.

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) _____