

**AL MINISTERO DELL'INFRASTRUTTURE E
DELLA MOBILITA' SOSTENIBILI
UMC DI VERONA
VIA APOLLO, 2**

Logo impresa

OGGETTO: richiesta per il rilascio dei codici di accesso e relativa matricola al S.I. del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili, ai fini del censimento della propria impresa, propedeutica agli obblighi di comunicazione in materia acquisto e scambio di autoveicoli di provenienza intracomunitaria, come da D.D. 8 giugno 2005 del MIMS.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART.75 E 76 DEL MEDESIMO D.P.R., IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA

Il/La sottoscritto/a			
nato/a il			
in qualità di			
dell'impresa (specificare la rag. sociale)			
Importatore di fatto / altra tipologia	<input type="checkbox"/>	Importatore di fatto	
	<input type="checkbox"/>	Altra tipologia di impresa	
con sede in (*)			
in via		n.	C.A.P.
codice fiscale			
partita iva			
telefono n.		fax. n.	
e-mail			
e-mail PEC			

DICHIARA INOLTRE CHE L'UTILIZZATORE DELLA MATRICOLA() DESCRITTA IN OGGETTO È**

Il sig. / sig.ra (nome e cognome)			
nato/a il			
luogo		PROV.	
residente a		PROV.	
in via		n.	C.A.P.
codice fiscale			
e-mail (non PEC)			

Luogo e data

Firma

- Allegare copia del documento di identità valido.
- Visura camerale dell'impresa.

Qualora l'impresa intenda avvalersi di uno studio consulenza dovrà obbligatoriamente delegarlo con l'apposito modulo allegato.

(**)I codici di accesso ricevuti dal Ced di Roma via e-mail sono strettamente personali e danno accesso al S.I. DTT con cui adempiere gli obblighi di comunicazione in materia di acquisto e scambio di veicoli di provenienza intracomunitaria, come da decreto dirigenziale 8 giugno 2005 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

(*) L'impresa può essere una persona fisica o una persona giuridica, purché abbia residenza in Italia.

DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRIE
UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI VERONA

Il/La sottoscritto/a			
nato/a il			
in qualità di			
dell'impresa (specificare la rag. sociale)			
con sede in			
in via		n.	C.A.P.
codice fiscale			
partita iva			

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII Libro del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli artt. 75 e 76 del menzionato D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver dato incarico allo Studio di Consulenza (*denominazione e sede*)

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a

Luogo e data

Firma