

Amministrazione destinataria

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



Domanda di autorizzazione per l'immatricolazione di nuovo mezzo per noleggio con conducente autobus

Il sottoscritto										
Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza				
				^						
Residenza										
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata			
in availab di / , , ; , /			<i>c</i> :							
in qualità di (questa sezione deve e Ruolo	essere compilat	ta se il dichiarante non e un	a persona fisi	rca)						
Ruoto										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Provincia Containe	IIIuII1220		CIVICO	Darrato	IIIteriio	Scala	Piallo		CAP	
Codice Fiscale			Partita IVA							
							9			
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camer			Provincia	Numero Iscrizione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'immatricolazione del seguente mezzo

Tipo	Modello	Numero telaio		Numero posti

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

			DICF	IIARA				
✓	che nei propri	confronti non sono	state applicate con pro	ovvedimento de	finitivo una delle misure di prevenzione previste			
	dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (' <i>Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzi</i>							
			ia di documentazione anti					
✓				•	ità e di non essere destinatario di provvediment			
	• 1		_		rili e di provvedimenti amministrativi iscritti ne			
	•		articoli 11 e 92 del Regio		·			
	_		_					
✓					creto 18/06/1931, n. 773			
✓	che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a							
	concordato pre							
▼	che l'edificio/i	locali/l'area in cui s	svolge l'attività ha/han	no una destinaz	ione d'uso compatibile con l'attività stessa			
V	di essere in po	ssesso dei requisiti	richiesti dalla vigente n	ormativa per l'es	sercizio dell'attività			
V	di non essere a	affetti da malattia ii	ncompatibile con l'eserc	izio del servizio				
✓	di essere propi	rietario o comunqu	e possedere la piena dis	ponibilità (anch	e in leasing) del mezzo per il quale sarà rilasciata			
	la licenza				-			
✓	di essere assic	urato per la respon	sabilità civile nei confro	nti di persone o	cose, compreso i terzi trasportati, con copertura			
			ali minimi previsti dalla					
✓			essa dove i veicoli sosta		posiziono doll'utonza			
✓								
¥					li attuazione che la Regione Lazio è tenuta ac			
		\ ' \			esso dell'autorizzazione regionale all'esercizio			
			l'articolo 5 della Legge 1					
✓	che la società è	è iscritta al registro	elettronico nazionale (R	EN) per l'eserciz	zio dell'attività			
	Numero	Data		Ente di riferimento				
✓	che il soggetto	sotto indicato è in	possesso dell'attestato	di abilitazione p	rofessionale			
	Cognome	Nome		Codice fiscale				
					46			
	Numero	Data		Ente di riferimento				
	Mulliero	Data		Litte di merimento				
□re	eferente per la	pratica						
Cogn	-	•	Nome		Codice Fiscale			
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telef	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
			Elenco de	gli allegati				
		(barrare	tutti gli allegati richiesti in fase di pr		a ed elencati sul portale)			
✓	pagamento de	ll'imposta di bollo						
		ritti di segreteria/is	truttoria					
	(da allegare se previst	_						
		esso di soggiorno cittadino extracomunitario)						
	,							

altri allegati (specificare)

Luogo

Data

il dichiarante

