



CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

Marca
da Bollo
16,00

Settore Idrico Viario Servizio Mobilità Trasporto Pubblico e Privato

Timbro Agenzia

Alla Città Metropolitana di Cagliari
Servizio Mobilità Trasporto Pubblico e Privato
Ufficio Autotrasporto di Cose in Conto Proprio
Via Cadello 9/B 09121 Cagliari
pec: protocollo@cittametropolitanacagliari.gov.it

RICHIESTA VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE LICENZA DI AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO.

Dichiarazione in autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative in materia di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Il sottoscritto dichiara di fornire i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che la Città Metropolitana di Cagliari procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del TU.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ cap. _____ (prov. _____) in qualità di:

- titolare dell'impresa _____;
- legale rappresentante dell'impresa _____;

-iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio
di _____ al n. REA _____;

con sede a _____ in via _____ cap.

C.F. _____ / _____ P.I. _____

Cell. _____ e-mail _____

Pec _____

Attività: _____ classi di cose:

_____;

Rilasciata al veicolo fabbrica e tipo:

_____ telaio n. _____ portata/massa rimorchiabile:
_____ Kg.

in (proprietà, usufrutto, patto di riservato dominio, leasing)

_____/_____;

(codice attività economica)

CHIEDE, ai sensi dell'art.32 della legge 298/74,

- la variazione della ragione sociale nella Licenza di Autotrasporto di Cose in Conto Proprio
n. _____ / _____ rilasciata il ___ / ___ / _____ da _____;

- numero iscrizione elenco nazionale per l'autotrasporto di cose in conto proprio:

CA/ _____ / _____;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara di assumere l'obbligo di fornire all'Ente di competenza informazioni e dati di carattere statistico in base a richieste determinate di volta in volta anche mediante compilazione di moduli all'uopo predisposti.

Luogo e data

Il Dichiarante

Allegare:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
- originale della licenza;
- copia atto notarile o altro documento da cui verificare la variazione della ragione sociale;
- copia Carta di Circolazione e fotocopia titolo di proprietà o contratto leasing o fattura di acquisto;
- una marca da bollo € 16,00, al ritiro della licenza;
- attestazione di versamento a titolo di spese di istruttoria di € 10,33 intestato alla Città Metropolitana di Cagliari Servizio Tesoreria, Viale Ciusa 6/8 **C/C 11310091**.

DELEGA alla presentazione della domanda e al ritiro del provvedimento:

Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra _____ a presentare la 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 _____