

ISTANZA PER IL RILASCIO DI DUPLICATO DI LICENZA PER L'AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

AVVISO: IL SOTTOSCRITTORE E' TENUTO A FORNIRE TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE.

LA MANCANZA DI UNA O PIU' DELLE STESSE PUO' COMPORTARE LA IMPOSSIBILITA' DI EMETTERE IL PROVVEDIMENTO A CUI LA ISTANZA E'
FINALIZZATA

Applicare una marca da bollo da € 16,00 (salvo esenzione – vedere nota in calce) Alla PROVINCIA DI TERNI Area Giuridica - Tecnica Servizio Trasporti Viale della Stazione, 1 05100 TERNI TR

Attenzione: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R..

Il/la sottoscritto/a		nato/a a	
Il/la sottoscritto/a () il	C.F. _		_ _ residente in
c			
in qualità di (barrare):			
☐Titolare di impresa individuale ☐	Legale rappresentar	nte di società 🗖 (altro – spe	ecificare)
dell'impresa/Ente (denominazione) (forma giuridica) □ impresa individ			
(forma giuridica) 🗖 impresa individ	duale 🗆 s.a.s 🗀 s	s.a.a. 🗖 s.n.c. 🗖 s.r.l. 🗖 s.1	r.l.s. 🗖 s.p.a.
☐ altro (specificare :)
avente Codice Fiscale		e Partita IVA	
con sede nel comune di	al seguente indirizzo (specificare l'esatto indirizzo		
completo di numero civico e CAP) _			
e-mail			
PEC			
telefono			
iscritta nella sezione ordinaria	altro	del Regist	ro delle Imprese presso la
C.C.I.A.A. di	dal (data	di iscrizione)	_ al n con
denuncia di inizio attività	in data	, <u>attività svolta</u> :	(da visura camerale)
	RICHIEDE IL	DUPLICATO	
Della licenza per il trasporto di cose	in conto proprio n.		del
rilasciata da		con n. di protoc	collo
rilasciata da relativamente a ve	eicolo con telaio n.	(indicare gli ultimi otto car	atteri)
avente portata di Kg			
-			
La richiesta di DUPLICATO viene	presentata a seguito	di:	
☐ DETERIORAMENTO			
☐ FURTO ☐ SMARRIMENTO) della: □ targa □	Llicenza	

e a tal fine DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 che il veicolo di che trattasi è: (barrare il caso che ricorre)			
☐ di proprietà ☐ in usufrutto ☐ acquistato con patto di riservato dominio ☐ in leasing			
Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce alla presente pagina.			
, lì Il Richiedente			
ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE			
 ☐ fotocopia della licenza di cui si chiede il duplicato (se ne è in possesso) ☐ fotocopia integrale della carta di circolazione ☐ fotocopia fronte-retro del documento di identità del sottoscrittore qualora la istanza non venga sottoscritta in presenza del funzionario provinciale addetto a riceverla (e, se extracomunitario, copia del permesso di soggiorno/carta di soggiorno, con originale in visione) ☐ IN CASO DI DETERIORAMENTO: copia licenza deteriorata (al ritiro della nuova licenza riconsegnare l'originale di quella deteriorata) ☐ IN CASO DI FURTO O SMARRIMENTO: copia della denuncia di furto o smarrimento ovvero relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio ☐ attestazione del pagamento del diritto di segreteria di € 30,00 effettuato tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 ovvero mediante bonifico effettuato sul seguente IBAN: IT98E 07601 14400 00001 1424058. Il versamento deve essere intestato alla Provincia di Terni e deve essere indicata la seguente causale: "Diritti di segreteria per Licenza conto proprio". ☐ Ulteriore marca da bollo da € 16,00 per la licenzada rilasciare, se dovuta (cfr. nota in calce) N. B.: Ai sensi dell'art. 14 dell'All. B del DPR 26 ottobre 1972, n. 642, le istanze tese ad ottenere provvedimenti esenti dall'imposta di bollo sono anch'esse esenti. Pertanto L'ISTANZA DI DUPLICATO DI LICENZA A SEGUITO DI FURTO O SMARRIMENTO ED IL DUPLICATO STESSO SONO ESENTI DALL'IMPOSTA DI BOLLO. 			
INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI (REGOLAMENTO UE 679/2016)			
 I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo. In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità del rilascio del provvedimento richiesto I dati personali possono essere comunicati agli uffici della Provincia di Terni che sono direttamente o indirettamente interessati al procedimente amministrativo di cui ai punti precedenti. I dati non sono diffusi all'esterno della Provincia di Terni fatto salvo il rispetto dei casi previsti dalla normativa su diritto di accesso ai documenti amministrativi o da altre imperative norme di legge. A conclusione del procedimento i dati saranno conservati unitamente agli att amministrativi prodotti. Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 o successive modificazioni. 			

Responsabile del trattamento dei dati è la Provincia di Terni, con sede in Terni in V.le della Stazione, 1

EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOM	IOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA :		
Denominazione	Codice MCTC		
Sede (Comune, indirizzo)			
Telefono n	nail		
PEC			
EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI D	AGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)		
IL SOTTOSCRITTO	IN QUALITA' DI		
DELL'IMPRESA	DELEGA IL SIG./LA SIG.RA		
A	(barrare):		
□ PRESENTARE IN SUA VECE L'ISTANZA □ SEGUIRE IN ITINERE IL PROCEDIMENTO CONSEGUENTE ALL'ISTANZA □ RITIRARE IL PROVVEDIMENTO FINALE RILASCIATO DALLA PROVINCIA			
	ifficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli usivo dell'attività' di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).		
DATAFIRMA DEL DELEGANT	E		
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON CO	OMPILARE)		
Il sottoscritto	, in qualità di dipendente addetto attesta:		
che la firma in calce alla istanza e' stata apposta in sua presenza in datae che il sottoscrittore e' stato identificato a mezzo esibizione del seguente documento di riconoscimento:numerorilasciato da			
in data			
☐ che la domanda e' pervenuta per mezzo del siste della copia fotostatica del documento di identità del s	ema postale o a mani dell'interessato o di terzi, gia' sottoscritta e corredata sottoscrittore.		
	TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO		

PROVINCIA DI TERNI – SERVIZIO TRASPORTI

Viale della Stazione n.1 – 05100 TERNI (TR) – Tel.: 0744/483294/421 – Fax: 0744/483250 E MAIL: trasp.contoproprio@provincia.terni.it e PEC: provincia.terni@postacert.umbria.it