

mod.

IA2

Aggiornato al
09/01/2008

Iscrizione all'ALBO degli AUTOTRASPORTATORI di cose per conto di TERZI

- Sezione con veicoli senza limitazioni -

D. Lgs. 395 del 22/12/2000 Art. 1 c. 2

Marca
da
bollo

Alla **Provincia di Cremona**

Servizio Trasporti

Via Dante, 134

26100 Cremona

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (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 RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) - DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ RESIDENTE IN _____

PROV. _____ CAP. _____ VIA/C.SO/P.ZZA _____

TEL. _____ / CELL. _____

QUADRO B) - DATI DELL'IMPRESA CHE CHIEDE L'ISCRIZIONE

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA _____

DENOMINATA _____

AVENTE SEDE PRINCIPALE/SECONDARIA NEL COMUNE DI _____,

VIA/C.SO/P.ZZA _____

TEL. _____ CELL. _____ FAX. _____

E-MAIL _____ @ _____

► (solo per le società')

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. DI CREMONA,
AL N. DI REA _____ C.F./P.IVA _____

AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2, DEL D.LGS. 395/2000

CHIEDE

Di essere iscritto all'Albo nazionale degli
Autotrasportatori di cose in conto terzi
per esercitare l'attività con **veicoli**
SENZA LIMITAZIONI ponderali

A TALE FINE DICHIARA:

Spazio per l'attestazione di versamento
di **€ 50,00**

sul c/c postale n. **284265**

intestato a: "*Provincia di Cremona –
Servizio Tesoreria*"

con causale: "*Trasporto privato:
iscrizione albo autotrasportatori*"

QUADRO C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000)

(CITTADINANZA)

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

(OPPURE, SE È CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA)

DI ESSERE REGOLARMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI IMMIGRAZIONE (D. LGS. 256/1998 E SUCCESSIVE MODIFICHE), CON TITOLO DI SOGGIORNO RILASCIATO DALLA QUESTURA DI _____ N. _____ IN DATA _____ CON SCADENZA _____

(ALTRE ISCRIZIONI)

CHE L'IMPRESA **NON** È ISCRITTA PRESSO ALTRI ALBI PROVINCIALI DI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI

CHE L'IMPRESA È ISCRITTA NEI RUOLI DELLE IMPOSTE SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE O GIURIDICHE RELATIVAMENTE AL REDDITO D'IMPRESA O COMUNQUE HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE RELATIVAMENTE A TALE REDDITO

CHE L'IMPRESA È DI NUOVA COSTITUZIONE ED È TENUTA A DOCUMENTARE ALL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI **ENTRO 90 GIORNI DALL'ISCRIZIONE** IL POSSESSO DI PARTITA IVA E DI CODICE FISCALE

E DICHIARA:

QUADRO D1) – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SUL REQUISITO DI CAPACITÀ PROFESSIONALE

Che designato a dirigere l'attività di autotrasporto in maniera *permanente ed effettiva* è il/la Sig./Sig.ra _____ C.F. _____ inserito nell'impresa con il ruolo di _____

QUADRO D2) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 DPR 445/2000) (SOLO PER LE SOCIETÀ')

CHE LA SOCIETÀ HA PER OGGETTO SOCIALE L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO TERZI E CHE LA COMPOSIZIONE SOCIETARIA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE È LA SEGUENTE :

Qualità o carica	Cognome e Nome

QUADRO E) - ALLEGATI

- N. modelli **ON** (vedere nota 1)
- Modello **PROF** (COMPILATO DAL PREPOSTO)
- Attestato originale di capacità professionale
- (solo se il preposto è dipendente) Copia del **libro matricola** + Copia dell'ultima **busta paga** o Copia del **contratto di assunzione** firmata da entrambe le parti (con indicazione di: CCNL, livello, eventuale percentuale part-time)
- Attestazione di **capacità finanziaria** per almeno €50.000 (ai sensi art. 6 D.Lgs. 395/2000)
- Attestazione del **versamento di € 50,00** sul c/c postale n. **284265** intestato a "Provincia di Cremona - Servizio Tesoreria" con causale "Trasporto privato: iscrizione albo autotrasportatori"
- Copia documento d'identità non scaduto e leggibile
- Copia codice fiscale
- Atto costitutivo (per le società)
- Copia permesso / carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)

Nota:

- (1) AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D. LGS. 22-12-2000 N. 395, OLTRE AL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DEVONO DIMOSTRARE I REQUISITI DI ONORABILITA': TUTTI I SOCI NELLE SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO, TUTTI I SOCI ACCOMANDATARI NELLE SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE, TUTTI I COMPONENTI IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE PER LE S.R.L., S.P.A., COOP., E IL PREPOSTO.
QUALORA TALI SOGGETTI INTENDONO AUTOCERTIFICARE TALI REQUISITI DEVONO COMPILARE ANCHE IL MODELLO **ON**

INFORMATIVA AI SENSI Del D.Lgs. 30/06/2003 (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 della Provincia di Cremona - Servizio Trasporti, Via Dante 134, 26100 Cremona, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Per esigenze organizzative interne, i dati cartacei potranno essere consegnati alle sedi dell'Ufficio presso i Circondari della Provincia, anche senza comunicazione esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati e' obbligatorio (fatti salvi i dati contenuti nel quadro D il cui conferimento e' facoltativo) ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è la PROVINCIA DI CREMONA, a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003

LUOGO E DATA

FIRMA (*)

(*) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA :

Denominazione _____

Indirizzo _____ Tel. _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL SIG./LA SIG.RA _____ A
PRESENTARE LA DOMANDA IN SUA VECE.

INFORMA IL DELEGATO CHE E' TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO RICEVENTE UNA FOTOCOPIA DEL
PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 9 DELLA LEGGE N.
264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI
DI TRASPORTO.

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

Per informazioni: tel.: 0372/406541 - fax: 0372/406533 - www.provincia.cremona.it/servizi/trasporti
email: trasportoprivato@provincia.cremona.it

Le domande vanno presentate presso i seguenti uffici o spedite per posta.

U.R.P.	Indirizzo	Telefono	Orari di apertura
Cremona	C.so Vittorio Emanuele II, 17 26100 Cremona	0372/406233	Da lunedì a venerdì: 9.00 – 12.15 / 14.45 – 16.45 il mercoledì: 9.00 – 16.45, il sabato: 9.00 – 12.00
Cremona	Via Dante, 134 26100 Cremona	0372/406666	Da lunedì a venerdì: 9.00 – 12.15 / 14.45 – 16.45
Crema	Via Matteotti, 39 26013 Crema (CR)	0373/899822	Da lunedì a venerdì: 9.00 – 12.00 Il martedì: 9.00 – 12.00 / 14.45 – 16.45
Casalmaggiore	Via Marconi, 1 26041 Casalmaggiore (CR)	0375/201662	Il lunedì: 9.00 – 12.00 / 14.45 – 16.45 Da martedì a venerdì: 9.00 – 12.00

Fac-simile attestazione di CAPACITA' FINANZIARIA (ai sensi dell'allegato al D.M. 161/2005):

<p style="text-align: center;">Su carta intestata della Banca con indicazione dell'indirizzo e n. filiale</p> <p style="text-align: center;">ATTESTAZIONE</p> <p>A seguito di richiesta dell'impresa _____</p> <p>Questo istituto bancario, visti i dati di cui all'art. 6, comma 2, del decreto legislativo 22 dicembre 2000 n. 395 _____ _____</p> <p style="text-align: center;">VERIFICATO CHE</p> <p>L'impresa _____</p> <p>ha disponibilità finanziaria per un importo pari a € _____ _____ _____</p> <p style="text-align: center;">RILASCIA</p> <p>Il presente attestato valido per la dimostrazione del requisito della capacità finanziaria ai sensi del comma 3 dell'art. 6 del decreto legislativo 22 dicembre 2000, n. 395.</p> <p>Le informazioni e i dati di cui si tratta sono utilizzati nell'osservanza di quanto prescritto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).</p> <p>Luogo e data _____</p> <p style="text-align: center;">(nome, cognome, qualifica del funzionario in stampatello e firma)</p>	<p><i>specificare la denominazione dell'impresa, codice fiscale e indirizzo</i></p> <p><i>indicare cosa è stato valutato ai fini della capacità finanziaria</i></p> <p>N.B.: Ai sensi dell'art. 6, comma 1, del D.Lgs. 395/2000 le Imprese devono disporre di risorse finanziarie in misura non inferiore a € 50.000 per un autoveicolo, € 5.000 per ogni autoveicolo supplementare.</p> <p>N.B.: L'Istituto attestante deve provvedere – ai sensi dell'art. 6, comma 4, del D.Lgs. 395/2000 – a comunicare alla Provincia di Cremona, Servizio Trasporti, Via Dante 134, Cremona, ogni fatto che produca la diminuzione o la perdita della capacità finanziaria attestata, in forma scritta entro 15 giorni dalla data in cui ha avuto conoscenza del fatto stesso (art. 2 D.M. 161/2005 Regolamento attuativo del D.Lgs. 395/2000)</p>
---	--