

MARCA DA BOLLO € 16,00	ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI SEZIONE SPECIALE COOPERATIVE E CONSORZI art. 1, comma 3, e 12, comma 1, della L. 6 giugno 1974, n. 298; art. 1, comma 1, del D.P.R. 19 aprile 1990, n. 155;
---	--

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DAGLI ART. 75 e 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 FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

<u>QUADRO A)-DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO</u>	
IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____	
NATO/A A _____	PROV. _____
IL ____/____/____ CODICE FISCALE _____	
RESIDENTE IN _____	PROV. _____
C.A.P. _____ INDIRIZZO _____	
_____ TEL. _____ / CELL. _____	
IN QUALITA' DI _____	

<u>QUADRO B) – DATI DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO PER LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE</u>	
DENOMINAZIONE COOPERATIVA / CONSORZIO (barrare ala voce che non interessa)	

CON SEDE LEGALE IN _____	
_____ PROV. _____ C.A.P. _____	
INDIRIZZO _____	
TEL. _____ CELL. _____ PEC _____	
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO,	

AGRICOLTURA, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI _____,

AL N. _____ IN DATA _____

C.F./P.IVA _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA SOPRA INDICATA COOPERATIVA / CONSORZIO NELLA SEZIONE SPECIALE COOPERATIVE E CONSORZI

A TAL FINE DICHIARA:

QUADRO C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

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

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

- DI ESSERE REGOLARMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI IMMIGRAZIONE, CON TITOLO DI SOGGIORNO (PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO) RILASCIATO DALLA QUESTURA DI _____ N. _____ IN DATA ___/___/_____ CON SCADENZA ___/___/_____

- CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO **NON** E' ISCRITTA PRESSO ALTRI ALBI PROVINCIALI DI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO DI TERZI

- CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO HA PER OGGETTO L'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI

- CHE LE IMPRESE SOCIE DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO SONO QUELLE INDICATE NELLA DICHIARAZIONE ALLEGATA

- CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO E' 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

DICHIARA INOLTRE:

QUADRO D) DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI (ARTT. 4 E 6 DEL REGOLAMENTO (CE) N. 1071/2009)

- REQUISITO DELL'ONORABILITA'**: CHE LA COOPERATIVA / CONSORZIO E I SOGGETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 6 DEL DECRETO DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE E I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI 25 NOVEMBRE 2011 SONO IN POSSESSO DEL REQUISITO DELL'ONORABILITA', COME DA DICHIARAZIONI ALLEGATE

- REQUISITO DI IDONEITA' PROFESSIONALE**: CHE DESIGNATO A DIRIGERE CONTINUATIVAMENTE ED EFFETTIVAMENTE LE ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO (**GESTORE DEI TRASPORTI**)

E' IL/LA SIG./SIG.RA _____
CHE RICOPRE NELLA COOPERATIVA / CONSORZIO IL RUOLO
DI _____ (INDICARE SE
AMMINISTRATORE UNICO, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE,
SOCIO DELLA COOPERATIVA / CONSORZIO, DIPENDENTE, GESTORE
ESTERNO)

TITOLARE DI ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL
TRASPORTO DI MERCI VALIDO IN AMBITO

NAZIONALE

NAZIONALE / INTERNAZIONALE

LUOGO E DATA	FIRMA (*)
_____, ___/___/____	_____

(*) La firma 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 mano dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita via PEC o per mezzo del sistema postale già sottoscritta, accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.**

**INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE /
ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:**

DENOMINAZIONE _____

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____

VIA/C.SO/PIAZZA _____ PROV. _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____ PEC _____

DATA ___/___/____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____

..

ALLEGATI

- Allegato 2a - elenco dei soggetti tenuti al possesso del requisito dell'onorabilità;
- N. ____ Allegati 2b – dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità (uno per ciascuno dei soggetti indicati nell'Allegato 2a);
- Allegato 3a – elenco dei soggetti da sottoporre a verifica antimafia;
- N. ____ Allegati 3b – dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia (uno per ciascuno dei soggetti indicati nell'Allegato 3a);
- Dichiarazione relativa all'elenco delle imprese che costituiscono la cooperativa / consorzio
- Allegato 4 – Dichiarazione del gestore dei trasporti
- Copia documento d'identità del firmatario non scaduto e leggibile
- Prova del pagamento della Tassa di concessione governativa per un importo pari ad € 168,00