

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA ENTRATE, UFF. CUNEO,

PROT. NR. 2009/7415

*SETTORE TRASPORTI*

**ISTANZA RILASCIO/SOSTITUZIONE**

**LICENZA AUTOTRASPORTO DI COSE**

**IN CONTO PROPRIO**

ALLA PROVINCIA DI CUNEO

UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA PERSONA

SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO

Corso Nizza 21

CUNEO

Il presente modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28.12.2000, n.445. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazioni false, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i datti sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l’amministrazione procederà ai controlli previsti dall’art. 71 del D.P.R. richiamato.

**N.B. E’ OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI OGNUNO DEI SEGUENTI CAMPI**

**Il sottoscritto**

|  |
| --- |
| **Cognome e Nome** |
|  |
| **Data di nascita** | **Comune di nascita** | **Prov. nascita** |
|  |  |  |
| **Codice Fiscale** |
|  |
| **Via/Piazza/Fraz….** | **Indirizzo residenza** | **Numero Civico** |
|  |  |  |
| **CAP residenza** | **Comune Residenza** | **Prov. residenza** |
|  |  |  |
| **In qualità di** *indicare la qualifica: titolare, socio amministratore, amministratore unico, rappresentante legale, ecc.)* |
|  |
| **Dell’IMPRESA** *(indicare l’esatta ragione sociale corrispondente all’iscrizione C.C.I.A.A.)* |
|  |
| **Iscritta all’Elenco Nazionale T.C.C.P** |
| * NO
 | * SI, n. ISCR.
 |
| **Codice Fiscale / Partita IVA** |
|  |
| **Via/Piazza/Fraz….** | **Indirizzo SEDE** *(indicare la sede unica o principale)* | **Numero Civico** |
|  |  |  |
| **CAP SEDE** | **Comune SEDE** | **Prov. SEDE** |
|  |  |  |
| **Via/Piazza/Fraz….** | **Indirizzo Unità locale** | **Numero Civico** |
|  |  |  |
| **CAP Unità locale** | **Comune Unità locale** | **Prov. Unità loc.** |
|  |  |  |

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| **Di essere Ente riconosciuto con D.P.R.** |
| * n. ISCR. del / /
 |
| **Di essere iscritta nel Registro Imprese c/o C.C.I.A.A. di Cuneo** |
| * n. ISCR.
 |
| **Di essere iscritta all’Albo Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A di Cuneo** |
| * n. ISCR. A.I.A.
 |

**di esercitare l’attività di:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cod. attiv. N.** | **Descrizione attività economica** |  |
|  |  |

**di dover trasportare quale attività complementare cose o classi di cose:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cod. Istat** | **Descrizione codice Istat** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CHIEDE**

ai sensi dell’art. 32 della L. 06.06. 1974, n. 298:

□ **IL RILASCIO DI LICENZA PER AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO**

*(l’istante è tenuto al pagamento di* ***bollo virtuale di € 32,00*** *- non è dovuto in caso di ONLUS – e al pagamento di* ***€ 60,00 per ogni singolo provvedimento*** *di autorizzazione)* **:**

□ NUOVA ISCRIZIONE ELENCO NAZIONALE T.C.C.P. (PRIMA LICENZA)

□ INCREMENTO PARCO VEICOLARE (COMPILARE ELENCO LICENZE POSSEDUTE)

□ SCADENZA PROVVISORIETA’ LICENZA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

oppure

□ **LA SOSTITUZIONE, CON CONTESTUALE REVOCA,**

**DELLA LICENZA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_PER**:

*(l’istante è tenuto al pagamento di* ***bollo virtuale di € 32,00*** *- non è dovuto in caso di ONLUS – e al pagamento di* ***€ 60,00 per ogni singolo provvedimento*** *di autorizzazione)* **:**

□ CAMBIO SEDE

□ SOSTITUZIONE MEZZO

□ CAMBIO CODICE ATTIVITA’

□ AGGIUNTA CLASSI DI COSE

□ VARIAZIONE PORTATA

□ VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE

□ VARIAZIONE DI FORMA GIURIDICA

□ ALTRO (specificare)………………………………………….

oppure

□ **IL RILASCIO DEL DUPLICATO DELLA LICENZA**

 **N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** **PER**:

*(l’istante è tenuto al pagamento di* ***€ 60,00 per ogni singolo provvedimento*** *di autorizzazione)* **:**

□ DETERIORAMENTO (allegare licenza originale)

□ FURTO (allegare copia denuncia alle forze dell’ordine)

□ SMARRIMENTO (allegare copia denuncia alle forze dell’ordine)

□ ALTRO (specificare)………………………………………….

**per il veicolo avente le seguenti caratteristiche:**

|  |
| --- |
| **Categoria** |
| ⃞ autocarro  | ⃞ mezzo d’opera  | ⃞cabinato con ralla  |
| ⃞furgone isotermico  | ⃞ trasporto bestiame | ⃞betoniera |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fabbrica tipo** |  |
|  |
| **Descrizione carrozzeria** |  |
|  |
| **Telaio N.** | **Targa** |
|  |  |
| **Portata utile Kg.** | **Portata potenziale Kg.** | **Massa rimorchiabile Kg.** |
|  |  |  |

**che dichiara essere:**

|  |
| --- |
| **in disponibilità dell’impresa richiedente a titolo di:** |
| ⃞ proprietà | ⃞ locazione finanziaria – scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| ⃞ usufrutto | ⃞ acquisto patto riservato dom. – scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**DICHIARA INOLTRE**

**di disporre, in totale, dei seguenti addetti guida alla data di presentazione della presente domanda:**

|  |
| --- |
| **Addetti alla guida con patente:** |
| C o C/E | n. |
| D o D/E | n. |

⃞ **che nell’attività d’impresa il trasporto merci non costituisce attività economicamente prevalente e rappresenta solo un’attività complementare o accessoria nel quadro dell’attività principale in quanto:**

|  |  |
| --- | --- |
| ⃞  | le merci da trasportare, per le loro caratteristiche merceologiche, hanno stretta attinenza con l’attività principale e  |
| ⃞ appartengono all’impresa;  | ⃞ sono vendute dall’impresa;  | ⃞ sono elaborate, trasformate, riparate, migliorate dall’impresa;  | ⃞ sono tenute in deposito dall’impresa in relazione a contratti di mandato ad acquistare;  |
|  | ⃞ sono prodotte dall’impresa;  | ⃞ sono prese in comodato o in locazione dall’impresa;  | ⃞ sono tenute in deposito dall’impresa in relazione a contratti di deposito;  | ⃞ sono tenute in deposito dall’impresa in relazione a contratti di mandato a vendere;  |
| ⃞  | l’insieme degli autoveicoli da adibire al trasporto merci conto proprio ha una portata utile complessiva non superiore a quella necessaria per soddisfare le esigenze dell’attività principale;  |
| ⃞  | i costi dell’attività di trasporto non costituiscono la parte preponderante dei costi totali dell’attività dell’impresa (solo nei casi in cui per la natura delle merci trasportate e per il loro tenue valore intrinseco, il costo dell’attività di trasporto debba necessariamente risultare preponderante);  |

⃞ **che le merci trasportate non sono classificate rifiuti;**

oppure

⃞ **che le merci trasportate sono classificate rifiuti e quindi la ditta è iscritta all’Albo Gestori**

 **Ambientali al n. .………………………...…. scadenza ……/….…/…...…;**

⃞ **che l’impresa è iscritta nei ruoli delle imposte sui redditi delle persone fisiche o giuridiche relativamente al reddito d’impresa**

|  |  |
| --- | --- |
| ⃞ di aver presentato denuncia per l’anno…………………………… | ⃞ di non aver presentato alcune dichiarazione in quanto l’attività è iniziata nell’anno in corso  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Valore del volume d’affari  | II anno precedente  | I anno precedente  | anno in corso  |
|  |  |  |
| Spese generali  |  |  |  |
| Spese di trasporto con veicoli in conto proprio  |  |  |  |
| Spese di trasporto eseguito da terzi  |  |  |  |
| Macchinari eventuali  |  |  |
| Disponibilità di deposito  | Dimensione in mq  | Commercio all’ingrosso  | Commercio al minuto  | Tipologia prodotti  |
| ⃞ mq………….  | ⃞ si  | ⃞ no  | ⃞ si  | ⃞ no  | Descrizione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

⃞ **di essere titolare delle seguenti licenze;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. licenza** | **Data licenza** | **Telaio** | **Portata/Massa rimorchiabile** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**che i preposti alla guida del veicolo sono:**

⃞ SÉ MEDESIMO, in possesso di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente di Guida N. | Categoria | Valida fino al |
|  |  |  |
| Rilasciata da |
|  |

⃞ IL SIG. (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente di Guida N. | Categoria | Valida fino al |
|  |  |  |
| Rilasciata da |
|  |
| In qualità di: |
| ⃞SOCIO ⃞COADIUVANTE ⃞ AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO ⃞DIPENDENTE ⃞ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **N. Posizione INAIL** | **N. Posizione INPS** |
|  |  |

⃞ IL SIG. (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente di Guida N. | Categoria | Valida fino al |
|  |  |  |
| Rilasciata da |
|  |
| In qualità di: |
| ⃞SOCIO ⃞COADIUVANTE ⃞ AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO ⃞DIPENDENTE ⃞ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **N. Posizione INAIL** | **N. Posizione INPS** |
|  |  |

⃞ IL SIG. (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente di Guida N. | Categoria | Valida fino al |
|  |  |  |
| Rilasciata da |
|  |
| In qualità di: |
| ⃞SOCIO ⃞COADIUVANTE ⃞ AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO ⃞DIPENDENTE ⃞ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **N. Posizione INAIL** | **N. Posizione INPS** |
|  |  |

**Allega i seguenti documenti:**

⃞ copia del documento identità del richiedente non scaduto;

⃞ copia della patente di chi è preposto alla guida del mezzo;

⃞ copia della carta circolazione (fronte e retro)/certificato approvazione dell’autoveicolo per cui si

 chiede la licenza;

⃞ certificato di proprietà o contratto leasing in essere con relativa scadenza o altro documento

 attestante il titolo di possesso dell’autoveicolo;

⃞ altra documentazione comprovante la congruità del reddito, di altri mezzi tecnici in possesso, di

 immobili, dell’area in cui si svolge l’attività, degli eventuali contratti di lavoro, di eventuali

 dipendenti, ecc.;

⃞ licenza precedente in originale/fotocopia oppure denuncia di smarrimento/furto presso le forze

 dell’ordine;

⃞ elenco delle licenze di cui la ditta è titolare;

⃞ **pagamento di bollo virtuale di € 32,00** (tale pagamento non è dovuto in caso di ONLUS ed in caso di richiesta di duplicato)\*

⃞ **pagamento di € 60,00 (**per ogni singolo provvedimento di autorizzazione e per ogni singolo provvedimento di rilascio duplicato licenza per deterioramento o smarrimento)

**I pagamenti devono essere effettuati esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA al seguente link:** [**https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa**](https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa) **(SEZIONE TRASPORTI) indicando come CAUSALE: LICENZA CONTO PROPRIO DELLA DITTA……..**

|  |  |
| --- | --- |
| Referente pratica da contattare in caso di chiarimenti e/o integrazioni | Recapito telefonico |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**

**SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA PRATICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delega lo Studio di Consulenza Automobilistica alla presentazione e/o ritiro della licenza di cui alla presente istanza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice identificativo dell’Agenzia/Studio | Denominazione dell’Agenzia/Studio | Indirizzo dell’Agenzia/Studio |
|  |  |  |

LUOGO E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_