

**ISTANZA PER SOSTITUZIONE DI AUTOBUS
IN SERVIZIO DI NOLEGGIO CON
CONDUCENTE** Legge R. n° 22 del 26/06/2006

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI
E SERVIZI ALLA PERSONA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

Il Sottoscritto _____ Rappresentante Legale
della ditta _____
con sede a _____
via _____ partita IVA _____
in possesso dell'autorizzazione al trasporto di viaggiatori su strada rilasciata da codesta Provincia,
e iscritto al registro telematico della Regione Piemonte con la posizione num. _____

CHIEDE

Il nulla osta alla sostituzione dell'autobus targato _____
a seguito ALIENAZIONE [] data alienazione _____
ovvero ROTTAMAZIONE [] data rottamazione _____
in servizio di noleggio con conducente

con il veicolo

- MARCA _____
- MODELLO _____
- ALIMENTAZIONE _____
- CLASSE AMBIENTALE _____
- TITOLO PROPRIETA' (es. proprietà noleggio leasing) _____
- TELAIO _____
- NUOVO USATO
- ACQUISTATO CON FINANZIAMENTO PUBBLICO SI NO
- DATA PRIMA IMMATRICOLAZIONE: _____

A tal scopo **allega**:

- documentazione attestante l'alienazione/rottamazione
- Fotocopia fronte retro della CARTA DI CIRCOLAZIONE o certificato di conformità
- Fotocopia certificato di PROPRIETA' Fotocopia del contratto di leasing
- attestazione requisito capacità finanziaria (pari a 9.000 € per il primo veicolo incrementato di 5.000 € per ogni ulteriore autobus per un totale di _____ € (allegare Mod. 06 o 07)
- Modello Conducenti (08)

- dichiarazione sostitutiva concernente il possesso del requisito di idoneità professionale (Mod. 10-AIP)
- dichiarazione sostitutiva concernente il requisito di onorabilità (Mod. 11 – ON)
- si impegna a produrre, successivamente all'immatricolazione dell'autobus la seguente documentazione:
- copia della nota rilasciata dalla MCTC attestante la restituzione della targa dell'autobus sostituito;
 - copia del foglio di via dell'autobus da sostituire.

RICEVUTA DI PAGAMENTO DI SPESE ISTRUTTORIE DI € 60

versati esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa>

indicando nella causale: SOSTITUZIONE REGINA Ditta.....

RICEVUTA DI PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di € 32,00

versati esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa>

Data _____ Firma _____

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

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.

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 dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. richiamato.

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

Denominazione dell'Agenzia/Studio _____
Indirizzo dell'Agenzia/Studio _____
Recapito telefonico dell'Agenzia/Studio _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____