

Timbro con [recapito telefonico e e-mail\\*](#)  
dello studio di consulenza automobilistica  
o dell'associazione di categoria

Alla Provincia di Mantova  
Ufficio Trasporto Privato  
Via Principe Amedeo 32  
46100 - Mantova

## DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA LICENZA PER L'AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO - ART.32 DELLA LEGGE 298/1974

Il sottoscritto .....

nato a .....prov.....il .....

codice fiscale .....

e residente a .....prov.....cap. ....

via .....n.....

cittadino italiano

cittadino di altro Stato appartenente all'Unione Europea

*(oppure, se è cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea):*

regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del DPR 223/1989 e del D.Lgs. 286/1998 (T.U. sulla  
disciplina dell'immigrazione), con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di .....

n. ....in data ..... con scadenza .....

in qualità di  titolare /  legale rappresentante

dell'impresa .....con forma giuridica.....

avente sede  principale / secondaria nel comune di .....

cap.....via .....n.....

C.F./P. IVA dell'impresa .....tel. ....  
*(ai sensi dell'art.32 della legge 298/1974)*

Fax\*.....

E-MAIL\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_

accetto di ricevere tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento all'indirizzo PEC o  
all'indirizzo di posta elettronica dichiarati sopra (nel caso l'indirizzo di PEC non sia quello del  
richiedente va allegata un'apposita delega al soggetto corrispondente all'indirizzo PEC)

\* Informazione obbligatoria



**\*N.B.: SENZA L'INDICAZIONE DEL NUMERO DI TELAIO NON E' POSSIBILE STAMPARE LA LICENZA**

e a tal fine **DICHIARA**  
(dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R.n° 445/2000)

- che l'impresa è iscritta al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di Mantova al n° .....  
data inizio attività ..... per l'esercizio dell'attività di .....  
.....  
(specificare solo l'attività principale cui si riferiscono le esigenze di trasporto in conto proprio)

**- che il veicolo è:**

- di proprietà  in usufrutto  in locazione con facoltà di acquisto (leasing)
- acquistato con patto di riservato dominio

**- che l'impresa**

- non è iscritta nell'elenco degli autotrasportatori di cose in conto proprio
- è iscritta nell'elenco degli autotrasportatori di cose in conto proprio con n° ..... ed è titolare di licenze per i veicoli sottoindicati:

TARGA	FABBRICA E TIPO	PORTATA UTILE KG
-----/-----/-----	-----/-----/-----	-----
-----/-----/-----	-----/-----/-----	-----
-----/-----/-----	-----/-----/-----	-----
-----/-----/-----	-----/-----/-----	-----

(predisporre un elenco a parte nel caso non sia sufficiente lo spazio previsto)

**per un totale di n° \_\_\_\_\_ veicoli autorizzati al trasporto di cose in conto proprio**

**- che preposto alla guida del veicolo è:**

- sé medesimo.....
- altri (che rispetto all'impresa sono  socio  collaboratore familiare  dipendente)  
(allegare patente del preposto alla guida)

**- che il trasporto delle merci non costituisce attività prevalente rispetto alle attività economiche dell'impresa**

**- che, dai documenti contabili dell'impresa, risultano nell'anno precedente**

- ♦ ricavi € \_\_\_\_\_
- ♦ costi d'esercizio € \_\_\_\_\_
- ♦ costi dei trasporti effettuati da terzi € \_\_\_\_\_
- ♦ costi dei trasporti effettuati in conto proprio € \_\_\_\_\_
- ♦ quantità di merci trasportate (indicare unità di misura) \_\_\_\_\_

NOTE (indicare qui eventuali circostanze particolari che abbiano inciso in modo rilevante sul volume d'affari dell'impresa o sul rapporto tra lo stesso ed i costi complessivi d'esercizio, o altro...)

.....  
.....  
.....

- che l'impresa ha presentato la dichiarazione dei redditi (anno ..... ) presso il competente ufficio delle imposte
- che l'impresa non effettua trasporto merci in conto terzi
- che l'impresa esercita l'attività di trasporto merci in conto terzi con posizione Albo n° .....  
.....
- che l'impresa non ha dipendenti
- che ha i seguenti dipendenti: numero totale ..... di cui abilitati alla guida del veicolo n° ....., e che per gli stessi è in regola con i pagamenti dei contributi previdenziali e assicurativi, e che è iscritta presso INPS e INAIL nelle seguenti posizioni:

INPS n..... e INAIL n.....

- che né il sottoscritto né l'impresa risultano essere in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata
- che non sussistono, in capo al titolare, all'amministratore delegato o ai componenti del consiglio di amministrazione, cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965 n.575 (c.d. legge antimafia)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 del DPR 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 del DPR 445/2000.

Data e luogo

FIRMA\*

-----

-----

(\*) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.  
L'ISTANZA E LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE POSSONO ANCHE ESSERE CONSEGNATE DALL'INTERESSATO O DA TERZI, O SPEDITE VIA FAX O PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE, GIA' SOTTOSCRITTE. IN TAL CASO DEVONO ESSERE ACCOMPAGNATE DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO.

<b>spazio disponibile per eventuale delega ai privati (diversi dagli intermediari professionali):</b>	
IL SOTTOSCRITTO .....	DELEGA
IL SIG/LA SIG.RA.....	NATO A .....
IL.....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.....

<b>N.B.:</b> INDICARE GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTO CHE PRESENTA LA PRATICA :	
DENOMINAZIONE.....	
INDIRIZZO.....	TEL.....

## **ALLEGATI:**

- fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto
- certificato o visura camerale che attesta l'iscrizione alla C.C.I.A.A.
- copia carta di circolazione del veicolo o certificato di approvazione/conformità del veicolo
- copia certificato di proprietà del veicolo rilasciato dal P.R.A o copia fattura di acquisto del veicolo o copia contratto leasing del veicolo
- fotocopia permesso / carta di soggiorno con originale in visione (per cittadini non appartenenti all'Unione Europea)
- Se ricorre il caso (1): certificato che attesta l'iscrizione alla C.C.I.A.A. con dichiarazione antimafia, secondo l'art. 10 della L. 575 del 31/05/1965
- Se ricorrono i casi (2), (4), (6), (7), (8): fotocopia della licenza (l'originale dovrà essere riconsegnato all'atto del ritiro della licenza, oggetto della presente istanza). Solo per il caso (7) allegare atto notarile
- Se ricorre il caso (3): originale della denuncia di smarrimento
- Se ricorre il caso (5): fotocopia carta di circolazione del veicolo sostituito e della licenza ad esso relativa (quest'ultima dovrà essere consegnata in originale all'atto del ritiro della licenza, oggetto della presente istanza)
- attestazione del versamento di € 72,00 pari alle spese di istruttoria (€ 40,00) e all'assolvimento virtuale dell'imposta di bollo (€ 32,00) da indicare nella causale. Il rilascio di duplicato per smarrimento è esente dall'imposta di bollo per cui dovrà essere effettuato soltanto il versamento di € 40 per le spese di istruttoria.

## **Il pagamento va effettuato attraverso una delle seguenti modalità:**

- bollettino c/c postale n° 13812466 intestato a "Provincia di Mantova - Servizio Tesoreria" (anche in forma telematica, usufruendo dei servizi offerti dal sito di BancoPosta)
- bonifico su c/c postale IBAN IT35H0760111500000013812466 intestato a "Provincia di Mantova - Servizio Tesoreria";
- bonifico bancario IBAN IT92U0569611500000016000X44 intestato a "Provincia di Mantova - Servizio Tesoreria";
- direttamente presso la Cassa Economale della Provincia di Mantova, Via Principe Amedeo n.32 nei seguenti orari: Lunedì 8.30-12.30 e 14.30-17.00 Martedì e Mercoledì 8.30-12.30 Giovedì 8.30-13.00 e 14.30-17.00 Venerdì 8.30-12.30
- Servizio di PAGAMENTO ONLINE tramite carte di credito: il servizio è disponibile sul sito all'indirizzo: [http://www.provincia.mantova.it/versamento\\_home.jsp?ID\\_LINK=781&area=7](http://www.provincia.mantova.it/versamento_home.jsp?ID_LINK=781&area=7)

## **INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N.196 DEL 30-06-2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

La Provincia di Mantova, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella Persona del Presidente pro tempore, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio/ della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso.

I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000 (cd.T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione).

Le ricordiamo che, in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy, rivolgendosi al Dirigente dell' Area Lavori Pubblici e Trasporti con domicilio in via Principe Amedeo, 32 - 46100 Mantova; oppure all'incaricato del trattamento specificatamente designato nella persona di Nadia Beschi tel. 0376-204723 e-mail [nadia.beschi@provincia.mantova.it](mailto:nadia.beschi@provincia.mantova.it).

Il presente modulo può essere compilato nei campi individuati per l'inserimento dei dati. Le aree di testo standard non devono in alcun modo essere modificate e/o alterate. L'indebita modifica e/o alterazione delle aree di testo standard potranno comportare il rigetto dell'istanza presentata.