

1) Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante dell'impresa

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome.....
nato a prov. il
codice fiscale.....
tel. cell.

2) In qualità di

- titolare di ditta individuale
- legale rappresentante (SRL, SPA, ...)
- amministratore unico
- presidente del C.d.A.
- socio amministratore rappresentante dell'impresa (SNC, SAS)
- Presidente pro-tempore (Associazioni, ONLUS, etc...)
- altro caso (previsto dalla normativa vigente)

3) dell'IMPRESA

.....
..... denominazione:

4) dell'ENTE

- territoriale non territoriale riconosciuto non riconosciuto

denominato
riconosciuto con provvedimento tipo: n. del

5) avente sede unica o principale

in cap. prov. indirizzo
..... n°

6) Con riferimento all'istanza di licenza di trasporto di cose in conto proprio

dell'autoveicolo avente

TARGA e **TELAIO N.** (ultimi otto caratteri) presentata in
data

7) CHIESTE

L'ARCHIVIAZIONE DELL'ISTANZA DI CUI SOPRA PERCHE'

.....

.....

.....

.....

8) INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito internet della Provincia dell’Aquila, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione della pratica <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>

9) Luogo data

firma

.....

DELEGA	<p>Indicare qui gli estremi dell'eventuale STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA che presenta la pratica</p> <p>Denominazione</p> <p>Sede Prov CAP.....</p> <p>Indirizzo cod. mecc.</p> <p>tel. fax</p> <p>referente</p>				
	<p>Spazio disponibile per EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (diversi dagli intermediari professionali)</p> <p>Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra nato/a a il a presentare la domanda in sua vece. Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 legge n. 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).</p>				
	<table border="1"> <tr> <td>Luogo e data</td> <td>Firma (1)</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Luogo e data	Firma (1)
Luogo e data	Firma (1)				
.....				

- (1) (La sottoscrizione della presente domanda/dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 **non** è soggetta ad autenticazione quando sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o presentata tramite un incaricato. In tal caso deve essere accompagnata dalla **fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto.**

Provincia dell’Aquila, Via Monte Cagno, 3 - 67100 - L’Aquila
centralino tel 0862-2991 Sito WEB www.provincia.laquila.it
(link: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>)
E-mail: trasporti@provincia.laquila.it