

| | | |
|---|--|--|
| mod.  Aggiornato al 15/10/2013 | Domanda per ottenere la correzione della Licenza di trasporto di cose in CONTO PROPRIO | Per ricevuta della licenza conto proprio DATA _____ Firma _____ |
|---|--|--|

Marca da
 Bollo € 16,00
 Se presentato via PEC la marca
 da bollo non va applicata ma
 assolta in modo virtuale
 aggiungendo € 16,00 all'importo
 degli oneri d'istruttoria

Alla Provincia di Cremona
 C.so Vittorio Emanuele II, 17
 26100 Cremona

QUADRO A) - Dati anagrafici del titolare/legale rappresentante che presenta la domanda

Il sottoscritto _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del testo unico, in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA:

di essere nato a _____ prov (_____) il _____ Codice fiscale

_____ di essere residente in _____

Cap. _____ Via _____ N. _____

in possesso della cittadinanza di uno stato appartenente all'Unione Europea.

(oppure se è cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione europea):

regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del DPR n. 223 del 1989 e della legge n. 40 del 1998, con titolo di soggiorno rilasciato da _____ n. _____ con scadenza _____

QUADRO B) - Dati dell'IMPRESA che chiede il rilascio della licenza

In qualità di _____ dell'impresa denominata _____

_____ avente sede principale nel comune di

_____ Cap. _____ Via _____

_____ N. _____ tel. _____ fax _____

e-mail: _____ Pec _____

CHIEDE

di apportare la seguente variazione al modello CP presentato in data _____ in quanto erroneamente dichiarato/a:

QUADRO C) - Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (T.U.D.A) ed ai sensi dell'art. 18 della legge 298/74

ALLEGATI:

- a) pagamento degli oneri di istruttoria di Euro 30,00**
 - attestazione di versamento sul c/c postale n. 284265 intestato a "Provincia di Cremona" con causale " Trasporto privato: variazione modello CP"
 - **oppure:**
 - attestazione di bonifico sul c/c bancario: codice IBAN: IT71R0503411410000000000128 intestato alla "Provincia di Cremona" presso Banco Popolare con causale " Trasporto privato: mod. VarCp"
-
-
-

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.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

La sottoscrizione della presente 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. E', infine, possibile l'invio via fax (con allegata copia di un documento d'identità) o per via telematica. In quest'ultimo caso, dovranno essere adottate le modalità previste dal comma 2 dell'art. 38 del DLG n. 445/2000.

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei DATI PERSONALI

In ottemperanza all'art.18 del D.Lgs. n. 196/03, si informa che i dati in possesso sono finalizzati all'espletamento di tutte le attività istituzionali connesse al presente rapporto contrattuale. Il trattamento di tali dati viene gestito direttamente dalla Provincia di Cremona, in qualità di titolare, attraverso l'utilizzo di applicativi informatici. La loro comunicazione o diffusione ad altri enti pubblici o soggetti privati viene effettuata esclusivamente nei casi e per le informazioni previste da norme di legge o di regolamento.

L'interessato, che abbia conferito dati personali, può esercitare i diritti di cui all'art.7 del predetto D.Lgs. 196/03.

Per informazioni: tel.: 0372/406.540 - fax: 0372/406.612

Sito web: www.provincia.cremona.it/trasporti

E-mail: trasportoprivato@provincia.cremona.it

Ufficio Trasporto Privato – Settore Trasporti Via della Conca, 3 - 26100 Cremona

Questo modello può essere presentato in uno dei seguenti modi:

- *a mano* presso uno degli Uffici Relazioni con il Pubblico (URP) della Provincia;
- per posta;
- *mediante Posta Elettronica Certificata* scrivendo all'indirizzo PEC della Provincia: protocollo@provincia.cr.it con allegata la scansione del presente modulo compilato e di tutti gli allegati in formato pdf oppure firmati digitalmente;
- *via fax* al n. 0372- 406.612

SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA A PERSONA FISICA

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A), delega:

- a consegnare la presente domanda,
- ad espletare ogni adempimento, nonché a ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, ivi compresa la ricezione del provvedimento finale ed eventuali motivi ostantivi all'accoglimento,

il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____ il

residente nel comune di _____ via _____ n.

Luogo e data _____

_____ firma del delegante

SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA AD AGENZIA DI PRATICHE AUTO

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A), delega l'agenzia

PEC _____ e-mail _____ tel. _____

ad espletare ogni adempimento, nonché a ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, ivi compresa la ricezione del provvedimento finale ed eventuali motivi ostantivi all'accoglimento.

Luogo e data _____

_____ firma del delegante

SPAZIO PER EVENTUALE ELEZIONE DI DOMICILIO

Ai sensi dell'art. 47 c.c. il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A), dichiara di eleggere domicilio speciale per gli atti connessi al procedimento avviato con la presente domanda presso

Luogo e data _____

_____ firma del dichiarante

**SPAZIO PER
L'ATTESTAZIONE DI
VERSAMENTO DEGLI
ONERI**