

**ALLEGATO 1**  
**ISCRIZIONE**  
**FINO A 1,5 TONNELLATE**

ALLA REGIONE AUTONOMA VALLE D' AOSTA  
ASSESSORATO AMBIENTE, TRASPORTI E MOBILITÀ SOSTENIBILE  
DIPARTIMENTO TRASPORTI E MOBILITÀ SOSTENIBILE  
STRUTTURA MOTORIZZAZIONE CIVILE  
**UFFICIO ALBO AUTOTRASPORTATORI**  
LOCALITÀ LE GRAND-CHEMIN 46 – 11020 SAINT-CHRISTOPHE (AO)

apporte qui la marca da bollo € 16,00 <b>oppure</b> <input type="checkbox"/> imposta di bollo € 16,00 assolta con modalità virtuale mediante accesso al link di cui al quadro “ALLEGA”	<b>ISCRIZIONE ALL'ALBO</b> <b>NAZIONALE DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI</b> <b>COSE PER CONTO DI TERZI</b> <b>I. 6 giugno 1974, n. 298</b>
--	--

**ATTENZIONE:** questo modulo contiene delle **autocertificazioni** rese ai sensi del **d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”, **artt. 46 e 47 (l.r. 6 agosto 2007, n. 19** “*Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”, **artt. 30 e 31**).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dal d.P.R. 445/2000, art. 76 (l.r. 19/2007, art. 39), **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** (d.P.R. 445/2000, art. 75 – l.r. 19/2007, art. 33), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che **codesta Amministrazione procederà ai controlli** previsti dal d.P.R. 445/2000, art. 71 (l.r. 19/2007, art. 33).

**QUADRO A) – DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’IMPRESA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**QUADRO B) – DATI DELL’IMPRESA PER LA QUALE SI CHIEDE L’ISCRIZIONE**

dell’impresa \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
sede/i secondaria/e in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
iscritta alla Camera valdostana delle imprese e delle professioni di Aosta in data \_\_\_\_\_  
nr. REA \_\_\_\_\_ nr. Registro imprese \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare se titolare o legale rappresentante  
<sup>2</sup> A cui sarà inviata l’eventuale corrispondenza

## CHIEDE

l'**ISCRIZIONE** dell'impresa sopra citata all'Albo nazionale degli autotrasportatori di cose per conto di terzi, per l'esercizio dell'attività

**CON VEICOLI A MOTORE LA CUI MASSA COMPLESSIVA A PIENO CARICO NON SUPERA LE 1,5 TONNELLATE**

## A TAL FINE DICHIARA

### **QUADRO C) – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'** (d.P.R. 445/2000, artt. 46 e 47 - l.r. 19/2007, artt. 30 e 31)

- di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione europea (*specificare quale*)

\_\_\_\_\_ (oppure, se cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione europea)

- di essere regolarmente soggiornante in Italia ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di immigrazione, con titolo di soggiorno (permesso/carta di soggiorno) rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

- che l'impresa non è iscritta presso altri Albi provinciali di autotrasportatori di cose per conto di terzi

- che l'impresa è iscritta nei ruoli delle imposte sui redditi delle persone fisiche o giuridiche relativamente al reddito d'impresa o comunque ha presentato la dichiarazione relativamente a tale reddito

(per le società)

- che l'oggetto sociale dell'impresa comprende l'esercizio dell'attività di autotrasporto di cose per conto di terzi

## DICHIARA INOLTRE

### **QUADRO D) – DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI** (regolamento CE del Parlamento europeo e del Consiglio 21 ottobre 2009, n. 1071, art. 6)

- requisito dell'**ONORABILITA'**: che l'impresa e i soggetti di cui al **decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione e i sistemi informativi e statistici 25 novembre 2011, n. 291, art. 6**, sono in possesso del requisito dell'onorabilità  
(per i quali si allegano il modello allegato 2a, 2b, 3a e 3b)

luogo e data

firma<sup>3</sup>

.....

.....

<sup>3</sup> L'istanza e le dichiarazioni sostitutive contenute/allegate sono sottoscritte dall'interessato (previa esibizione di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità) in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero sottoscritte e presentate dall'interessato o da soggetto incaricato (unitamente a copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e dell'incaricato). In alternativa, possono essere inviate per posta, fax o via telematica (d.P.R. 445/2000, art. 38 - l.r. 19/2007, artt. 4 e 35).

La sottoscrizione vale anche per avvenuta consegna/presa visione dell'informativa privacy di cui al Regolamento generale 2016/679/UE, art. 13.

## ALLEGA

- allegato 2a - elenco dei soggetti tenuti al possesso del requisito dell'onorabilità
- n. \_\_\_\_ allegati 2b - dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità (uno per ciascuno dei soggetti indicati nell'allegato 2a)
- allegato 3a - elenco dei soggetti da sottoporre a verifica antimafia
- n. \_\_\_\_ allegati 3b - dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia (uno per ciascuno dei soggetti indicati nell'allegato 3a)
- copia fotostatica del documento d'identità o di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- copia fotostatica del documento d'identità o di riconoscimento dell'incaricato in corso di validità
- prova del pagamento della tassa di concessione governativa per un importo pari ad euro 168,00, da effettuarsi sul ccp n. 8003 - TTCCGG - Agenzia delle entrate, centro operativo di Pescara
- prova del pagamento dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale mediante accesso al link <https://it.riscossione.regione.vda.it/pagonet2AO/default/homepage.do> (preferibile se l'istanza è trasmessa in via telematica)

**INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE/ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

AVENTE SEDE IN \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

firma del delegante

firma del delegato (*per accettazione*)

.....

.....

---

---

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente addetto/a attesta:

- che la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data \_\_\_\_\_ e che il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di \_\_\_\_\_ rilasciat\_\_\_ da \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- che la domanda è pervenuta via \_\_\_\_\_ o a mani dell'interessato/a o di terzi, già sottoscritta e corredata della copia fotostatica del documento d'identità o di riconoscimento del sottoscrittore e dell'incaricato

luogo e data

firma del dipendente addetto

Saint-Christophe, .....

.....