

**VARIAZIONE
PARCO VEICOLARE**

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)

in carta libera	VARIAZIONE PARCO VEICOLARE l. 6 giugno 1974, n. 298
-----------------	--

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).

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____ CAP _____
indirizzo _____
in qualità di¹ _____
dell’impresa _____
avente sede in _____ prov. _____ CAP _____
indirizzo _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ PEC² _____
codice fiscale _____ P.IVA _____
iscritta al REN al nr. _____ e all’Albo autotrasportatori di cose per conto di
terzi della Valle d’Aosta al nr. _____

COMUNICA

¹ Indicare se titolare o legale rappresentante

² A cui sarà inviata l’eventuale corrispondenza

la **VARIAZIONE** del **PARCO VEICOLARE** dell'impresa succitata

A TAL FINE DICHIARA

- di aver immatricolato il/i veicolo/i sotto indicato/i (*compilare quadro 1*)
- di aver aggiornato la carta di circolazione del/i veicolo/i sotto indicato/i (*compilare quadro 1*)
- che il/i veicolo/i targato/i _____ non è stato/non sono stati immatricolato/i presso l'ufficio della Motorizzazione civile della Regione Valle d'Aosta
- di non avere più in disponibilità il/i veicolo/i sotto indicato/i (*compilare quadro 2*)

(*esclusivamente in caso di furto, smarrimento o deterioramento targa*)

- di aver reimmatricolato il veicolo targato _____ con la seguente nuova targa _____

QUADRO 1

targa	categoria*	data immatricolazione/ aggiornamento (sulla carta di circolazione I)	massa (sulla carta di circolazione F.2 oppure, solo per TR, O.1)	disponibilità del veicolo**/ aggiornamento	alienante

* Indicare A=autocarro, AUTSPEC=autoveicolo trasporto specifico, TR=trattore per semirimorchio, RIM=rimorchio, RIMSPEC=rimorchio trasporto specifico, SR=semirimorchio, SRSPEC=semirimorchio trasporto specifico, QC=quadriciclo, altro

** Indicare se acquisto in proprietà, usufrutto, patto riservato dominio, leasing, locazione o comodato senza conducente, riscatto leasing, altro

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,

.....