MARCA DA BOLLO VALORE CORRENTE

AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
COMITATO REGIONALE ALBO AUTOTRASPORTATORI DI AOSTA

Domanda di iscrizione all'Albo nazionale delle persone fisiche e giuridiche che esercitano l'autotrasporto di cose per conto di terzi
Sezione speciale riservata alle cooperative a proprietà divisa e ai consorzi

Il/la sottoscritto/a..….....……..
nato/a il.....a.....prov.....
residente in.....prov.....…….
via .....n°.....CAP..... .....……...
in qualità di legale rappresentante del consorzio/cooperativa denominato/a
.....…….
con sede in ..... prov. .....……..
via.....,n°.....CAP.....…….
telefono.....…….
codice fiscale/partita IVA del consorzio/cooperativa.....……..
sedi secondarie in.....……..

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 1, comma 5, della legge 6 giugno 1974, n. 298 e successive modifiche ed integrazioni, dell'articolo 1, punto (a-b-c-) .....del DPR n. 155/90, dell'articolo 1 della legge 23 dicembre 1997, n. 454, l'iscrizione all'Albo nazionale degli autotrasportatori di cose per conto terzi – Sezione speciale riservata alle cooperative a proprietà divisa e ai consorzi.

A tal fine il/la sottoscritto/a allega le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e/o le copie dell'atto costitutivo (o copia autenticata dell'atto), dello statuto e del libro soci, dichiarate conformi all'originale.

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare la tassa di concessione governativa con le modalità e nella misura previste dalla normativa vigente.

Luogo e data

Firma

AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
COMITATO REGIONALE ALBO AUTOTRASPORTATORI DI AOSTA

Dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per l'iscrizione all'Albo degli Autotrasportatori
Sezione speciale per le cooperative a proprietà divisa e i consorzi

Il/la sottoscritto/a..... .....

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

residente in.....prov.....

via....., n°.....CAP .....

in qualità di legale rappresentante del consorzio/cooperativa denominato/a .....

con sede in ..... prov. .....

via....., n°.....CAP.....

telefono.....

codice fiscale/Partita IVA del consorzio/cooperativa.....

sedi secondarie in.....

dichiara ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000

che le imprese attualmente socie della cooperativa/consorziate sono le seguenti e che sono regolarmente iscritte all'Albo con la posizione di seguito descritta:

Ragione sociale	N. iscrizione all'Albo	Tipo d'iscrizione (con o senza limiti)	Data d'iscrizione	Stato dell'iscrizione

dichiara ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000

(*) che le sotto elencate persone, facenti parte del consiglio di amministrazione o designate alla direzione dell'attività ma non rientranti tra i soggetti per i quali è prevista la dimostrazione del requisito dell'onorabilità, in relazione all'iscrizione delle imprese di appartenenza, ovvero in quanto esterne alle stesse, soddisfano il requisito dell'onorabilità previsto dall'articolo 5 del decreto legislativo n. 395/2000:

Nome cognome, data e luogo di nascita	Residenza, codice fiscale	Qualifica rivestita nella società

(*) che le sotto elencate persone, facenti parte del consiglio di amministrazione o designate alla direzione dell'attività ma non rientranti tra i soggetti per i quali è prevista la dimostrazione del requisito dell'onorabilità, in relazione all'iscrizione delle imprese di appartenenza, ovvero in quanto esterne alle stesse, avendo riportato condanne ostative, hanno ottenuto la sentenza di riabilitazione:

Nome cognome, data e luogo di nascita	Residenza, codice fiscale	Qualifica rivestita nella società

che designato a dirigere l'attività di autotrasporto è:

il signor ....., già preposto/amministratore/titolare/socio nell'impresa associata/consorziata denominata .....

ovvero amministratore del consorzio/cooperativa e in possesso di attestato di capacità professionale sul territorio nazionale/internazionale, conseguito in data.....presso la Commissione provinciale (o regionale) d'esame di/del ....., oppure ottenuta in esenzione dall'esame, ai sensi dell'art. 8, del decreto ministeriale n. 198/1991, con provvedimento dell'Ufficio provinciale SIIT di ....., in data .....;

il signor…….

.....……..

……...

(indicare nome, cognome, data di nascita, residenza, codice fiscale), nella qualità di dipendente, in possesso di attestato di capacità professionale sul territorio nazionale/internazionale, conseguito in data.....presso la Commissione provinciale (o regionale) d'esame di/del ....., oppure ottenuta in esenzione dall'esame, ai sensi dell'art. 8, del decreto ministeriale n. 198/1991, con provvedimento dell'Ufficio provinciale SIIT di .....,in data .....e che lo stesso utilizzerà tale attestato esclusivamente in favore del consorzio/cooperativa, dove esercita l'attività di direzione in maniera continuativa ed effettiva.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 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 n. 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 n. 445/2000.

Firma

Luogo e data

(*) compilare solo se interessa

==========

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, N. 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione provinciale a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 298/1974 e regolamentari. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione regionale a cui è diretta l'istanza, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.L. 196/2003.

==========