

Marca da
bollo € 16

AGENZIA

GEP _____/____



CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

DIREZIONE TERRITORIO E MOBILITA' – Servizio Amministrazione Territorio e
Trasporti - Unità Trasporti - Largo F. Cattanei 3, 16147 Genova

Dichiara ai sensi del D.P.R.445/2000, consapevole della responsabilità penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni

RICHIESTA DI INCREMENTO della licenza di autotrasporto Merci in Conto Proprio ai sensi dell'art. 32 legge 298/74 per il seguente mezzo:

ATTENZIONE: SE LA PRATICA NON E' PRESENTATA ONLINE, È NECESSARIO COMPILARE ED ALLEGARE IL MODULO "INFORMAZIONI ANAGRAFICHE" SCARICABILE DALLA PAGINA DEL PROCEDIMENTO SUL PORTALE PRATICO

sul veicolo targato _____ telaio n° _____

carrozzeria _____ portata utile Kg _____

portata potenziale (se mezzo d'opera) Kg _____ massa complessiva Kg _____

L'Impresa ha disponibilità del veicolo in: proprietà locazione usufrutto patto di riservato dominio

Dichiara che la consistenza del parco veicolare munito di licenza in conto proprio è:

VEICOLO TARGATO	PORTATA UTILE KG	VEICOLO TARGATO	PORTATA UTILE KG

Che i preposti alla guida dei veicoli sono:

Il Sig _____ patente categoria _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> coadiuvante
Il Sig _____ patente categoria _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> coadiuvante
Il Sig _____ patente categoria _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> coadiuvante
Il Sig _____ patente categoria _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> coadiuvante
I Sig _____ patente categoria _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> coadiuvante
Il Sig _____ patente categoria _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> coadiuvante

Le risultanze dei documenti contabili, tenuti a norma delle vigenti disposizioni di legge sono:

Nell'anno _____ ha avuto un volume di affari di	€
Eventuali costi sostenuti per utilizzo di autotrasporti Conto Terzi	€

Motivo della richiesta: _____ _____
--

I dipendenti sono n° _____ dei quali: autisti n° _____ ha la disponibilità di magazzini n° _____ e
delle seguenti macchine operatrici : _____

dichiara inoltre ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575;
- che il trasporto di merci **non costituisce attività prevalente** rispetto all'attività economica dell'impresa;
- che l'impresa non effettua l'autotrasporto di cose per conto di terzi;
 effettua l'autotrasporto di cose per conto di terzi
(iscrizione Albo n. _____)

A tal fine si allega (elencare tutti i documenti che si inoltrano a corredo dell'istanza):

- Attestazione del versamento di € 30,00 effettuato tramite lo Sportello dei Pagamenti PAGOPA

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

Data: _____

IL RICHIEDENTE

firma da autenticare qualora la domanda non sia presentata dal diretto interessato e
non venga allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente

Riservato all'ufficio

Pratica esaminata nella riunione del _____

Esito : approvata sospesa respinta