



RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

Comunicazione esente dall'imposta
di bollo ai sensi dell'art. 4, tariffa
all. A, nota margine lettera D del
DPR 642/1972 (modificato con DM
20 agosto 1992).

Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto
TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA

**All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino
Ufficio Trasporto Privato
Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)**

COMUNICAZIONE DI TRASFERIMENTO IN ALTRA PROVINCIA DELLA SEDE DI IMPRESA ISCRITTA NELL'ELENCO DEGLI AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO PROPRIO

Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal segno [] , indicare con una X il caso che ricorre.

QUADRO A IMPRESA CHE COMUNICA IL TRASFERIMENTO DELLA SEDE

Ditta _____
Tipo <input type="checkbox"/> Individuale - <input type="checkbox"/> familiare - <input type="checkbox"/> SNC - <input type="checkbox"/> SAS - <input type="checkbox"/> SRL - <input type="checkbox"/> SPA - <input type="checkbox"/> Cooperativa
Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)
Partita. IVA _____
Comune della sede principale _____ (PU) CAP _____
Indirizzo _____ n. _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____ @ _____
indirizzo PEC (obbligatorio) _____
<input type="checkbox"/> Iscritta nell'ECP col numero P/PS/55 _____ / _____ e la posizione meccanografica _____
Attività esercitata _____ classificata dall'ISTAT col codice _____
(N.B. L'elenco dei codici ISTAT relativi alle attività economiche è disponibile nella pagina web http://www.provincia.pu.it/affari-istituzionali/utm-0000/autotrasporto-conto-proprio/attivita-codici-istat.html)

QUADRO B SEDE PRECEDENTE NEL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI PESARO E URBINO

L'impresa indicata nel quadro A aveva la propria sede nella provincia di Pesaro e Urbino al seguente indirizzo:
Comune della sede principale _____ (PU) CAP _____
Indirizzo _____ n. _____

QUADRO C TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____

Residente - Iscritto all'A.I.R.E. - Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)
nel comune di _____ prov. ____ CAP _____
in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____

Cittadinanza:

ITALIANA - dello Stato dell'Unione europea _____
 dello Stato extracomunitario _____ in
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno.

QUADRO D SOTTOSCRIZIONE DELLA COMUNICAZIONE E DELLE DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro G, in qualità di
 TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa indicata nel quadro A:

a) **comunico** che l'impresa indicata nel quadro A ha stabilito la propria sede all'indirizzo indicato nel quadro stesso;

b) **dichiaro** di essere a conoscenza del fatto che le licenze già rilasciate per i veicoli destinati al trasporto di cose per conto proprio dovranno essere sostituite da nuove licenze rilasciate dalla Provincia dove è stata stabilita la nuova sede;

c) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello P05 sono dichiarati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole che chi sottoscrive false dichiarazioni sarà perseguito penalmente ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto citato e decadrà dai benefici ottenuti col provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse.

Pesaro li, _____
(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

INFORMATIVA DOVUTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI).

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al Servizio 3 Amministrativo – Ambiente – Trasporto Privato della Provincia di Pesaro e Urbino è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali in materia di trasporto su strada di cose e persone ed avverrà presso la Provincia di Pesaro e Urbino, titolare del trattamento dati, Viale Antonio Gramsci n. 4, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Il presente trattamento, poiché riguardante dati sensibili e giudiziari, è svolto sulla base della legge 298/1974 e successive modificazioni e integrazioni. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento della Provincia di Pesaro e Urbino: Dott. Andrea Pacchiarotti, nonché dagli incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste alla Provincia di Pesaro e Urbino, Viale Antonio Gramsci n. 4.

QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro C, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra:

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)

Pesaro li _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z2 per la DELEGA A CONSULENTI PER LA CIRCOLAZIONE (SOLO AGENZIE PRATICHE AUTO)

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro C, delega a consegnare la presente domanda (specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato):

Pesaro li _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO

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

Pesaro li _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

ALLEGATI:

- Copia di un valido **documento di identità** di chi sottoscrive la richiesta
- (in caso di delega a persona fisica) Copia di un valido **documento di identità della persona delegata**
- (per i cittadini extracomunitari) Copia del permesso di soggiorno in corso di validità