



RISERVATO ALL'UFFICIO  
Spazio per applicazione della  
Etichetta di protocollo

Spazio per applicazione della  
MARCA DA BOLLO  
da € 16,00

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)**

**RICHIESTA DI RILASCIO DI DUPLICATO PER DETERIORAMENTO DELLA LICENZA DI TRASPORTO DI COSE PER CONTO PROPRIO** (art. 32, comma 4, della Legge 6 giugno 1974, n. 298; artt. 7 e 8 del D.P.R. 16/09/1977, n. 783).

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.

N.B. Il presente Modello P02 può essere utilizzato soltanto se la licenza deteriorata è stata rilasciata da non oltre cinque anni (art. 36.3 L. 298/1974).

**QUADRO A IMPRESA CHE CHIEDE IL RILASCIO DELLA LICENZA**

Ditta \_\_\_\_\_

Tipo  Individuale -  familiare -  SNC -  SAS -  SRL -  SPA -  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) \_\_\_\_\_

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 VEICOLO ASSOCIATO ALLA LICENZA DETERIORATA**

Numero di **telaio** (indicare gli ultimi otto caratteri): \_\_\_\_\_

**Portata utile** (espressa in chilogrammi): \_\_\_\_\_

**QUADRO C DICHIARAZIONI ACCESSORIE ALLA RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA LICENZA**

- 1) La licenza che si chiede di duplicare era rilasciata con validità estesa ai limiti potenziali eccedenti quelli riferiti alla massa complessiva a pieno carico, nel rispetto delle disposizioni dell'art. 10 del D.Lgs 285/1992  SI  NO
- 2) L'impresa indicata nel quadro A:  
 è iscritta all'Albo Gestori Ambientali con il numero \_\_\_\_\_
- 3) L'impresa indicata nel quadro A è in possesso del veicolo indicato nel quadro B al seguente titolo:  
 Proprietà -  Usufrutto -  Acquisto con patto di riservato dominio -  Locazione

**QUADRO D DICHIARAZIONI RELATIVE ALL'ONORABILITÀ (art. 8 del D.P.R. 783/1977)**

- 1) Il titolare/legale rappresentante indicato nel Quadro A e l'impresa indicata nel Quadro C non sono in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata  **VERO**  **FALSO**
- 2) Per il titolare/legale rappresentante indicato nel Quadro A e per gli eventuali amministratori delegati, componenti del consiglio di amministrazione o soci illimitatamente responsabili non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (cosiddetta "legge antimafia")  **VERO**  **FALSO**

**QUADRO E 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 F RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA LICENZA E DICHIARAZIONI COLLEGATE**

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

a) **richiedo**, nel rispetto dell'art. 8 del D.P.R. 783/1977, il duplicato della licenza di autotrasporto per conto proprio deteriorata, già rilasciata per il veicolo indicato nel quadro B;

b) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello P03 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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGPD REGOLAMENTO UE 2016/679)

La Provincia di Pesaro e Urbino (con sede in Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; Centralino tel. 0721/3591; e-mail: urp@provincia.ps.it; PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it), in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dati sono i seguenti: e-mail: dpo@provincia.ps.it; - Tel. 0721/3592236 (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile procedere allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata ai compiti e alle funzioni dell'Ente.

I dati saranno trattati per il tempo necessario per lo svolgimento dell'attività amministrativa e comunque per il tempo previsto per legge, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Provincia di Pesaro e Urbino o dalle impresa espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda. Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (artt. 15, 16, 17, 18 del RGPD) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGPD).

Le richieste vanno rivolte a: Provincia di Pesaro e Urbino – Responsabile Protezione Dati Personali – Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; e-mail: dpo@provincia.ps.it; - PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Gli interessati hanno altresì il diritto di proporre ricorso all'Autorità giudiziaria (art. 78 RGPD).

### 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 E, 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 E, 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 E, 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
- N. 2 (due) marche da bollo da € 16,00 (che sarà applicata al duplicato della licenza) + Attestazione del versamento di € 10,33 sul c/cp 14143614 intestato a: PROVINCIA DI PESARO E URBINO – FUNZIONI TRASFERITE ART. 105 D.LGS. 112/1998**
- (*nel caso di Enti pubblici o privati ed associazioni, riconosciuti*): dichiarazione sostitutiva di atto notorio dalla quale risultino, fra l'altro, gli estremi del decreto di riconoscimento
- Licenza deteriorata che si chiede di duplicare

Fotocopia della carta di circolazione