



<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio timbro di posta in arrivo</p>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO Spazio per applicazione dell'etichetta di protocollo o timbro</p>	<p>Richiesta esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'Allegato B – Tabella, art. 14, del DPR 642/1972 s.m.i.</p>
<p>Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA</p>		<p>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</p>

RICHIESTA DI RILASCIO DI DUPLICATO PER SMARRIMENTO/FURTO 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 rubata/smarrita è stata rilasciata da non oltre cinque anni (art. 36, comma 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 legale _____ (PU) CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

indirizzo PEC (obbligatorio) _____

Non iscritta nell'Elenco degli autotrasportatori di cose per conto proprio (ECP)
oppure
 Iscritta nell'ECP col numero P/PS/55 _____ / _____ e la posizione meccanografica _____

è iscritta al registro imprese della CCIAA di Pesaro e Urbino per l'esercizio dell'attività di (è sufficiente indicare solo l'attività dell'impresa in relazione alla quale sussistono esigenze di trasporto in conto proprio)

la quale è esercitata effettivamente a decorrere dal _____¹ e rispetto alla quale il trasporto delle merci di cui alla presente domanda costituisce attività complementare o accessoria e non attività prevalente Codice ISTAT Attività _____²

1 In relazione a tale data l'Ufficio può rilasciare una licenza di trasporto provvisoria, valida 18 mesi, ai sensi dell'articolo 32, comma 8, L. 298/74.
2 Codici ISTAT delle attività economiche disponibili nella pagina web:
<http://www.provincia.pu.it/funzioni/strade-viabilita-e-trasporti/autorizzazioni-licenze-concessioni/trasporto-privato/autotrasporto-conto-proprio/>

QUADRO B 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

Titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:

 Titolare di impresa individuale o familiare Socio illimitatamente responsabile di società di persone (SNC, SAS) Amministratore di società di capitali (SRL, SPA) - Amministratore di società cooperativa**QUADRO C VEICOLO ASSOCIATO ALLA LICENZA SMARRITA/RUBATA**Tipo _____³ Telaio (ultimi otto caratteri): _____ Targa _____

Portata utile (espressa in chilogrammi): _____

QUADRO D DICHIARAZIONI ACCESSORIE ALLA RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA LICENZA

1) Il furto/lo smarrimento della licenza che si chiede di duplicare è stato denunciato in data ____ / ____ / ____ presso _____

2) 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

3) Per l'esercizio della suddetta attività, l'impresa è in possesso di tutte le autorizzazioni, iscrizioni, abilitazioni e simili che necessitano ai sensi delle norme vigenti. L'impresa, in relazione alla tipologia di trasporto effettuata, è in possesso di tutti i titoli e le abilitazioni richieste comprese quelle relative al personale conducente ed i veicoli sono idonei al trasporto delle cose di cui ai codici già richiesti.

4) Il veicolo indicato nel Quadro C è in disponibilità⁴ dell'impresa indicata nel quadro A a titolo di: Proprietà Usufrutto Acquistato con patto di riservato dominio (APRD) Leasing**QUADRO E DICHIARAZIONI RELATIVE ALL'ONORABILITÀ**

Coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A, dichiaro che a carico dell'impresa non è in corso alcuna procedura concorsuale ai sensi della normativa vigente

attività-codici-istat/.

3 Indicare, ad esempio: autocarro, trattore per semirimorchio, mezzo d'opera, furgone isotermico, ecc.

4 Allegare idonea documentazione atta a dimostrare la disponibilità del veicolo.

QUADRO F RICHIESTA DI DUPLICATO DELLA LICENZA E DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B, 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 denunciata smarrita/sottratta per il veicolo indicato nel quadro C;

b) **sottoscrivo** che i fatti e dati comunicati mediante la compilazione del presente Modello P02 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)

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
- Copia della denuncia di smarrimento/sottrazione 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
- Copia del libretto di circolazione
- (se il veicolo è in proprietà)* Copia del certificato di proprietà o copia dell'attestazione di presentazione di formalità al PRA
- (se il veicolo è in leasing, usufrutto, APRD)* Copia della documentazione che dimostri la disponibilità del veicolo
- (per coloro che non svolgono attività imprenditoriali e non sono iscritti nel Registro delle Imprese ad esempio Enti pubblici o privati, associazioni, ecc.):* dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'attività esercitata, alle funzioni ricoperte (esempio: presidente, direttore, ecc., di enti non riconosciuti, ecc.), alle finalità perseguite e/o ai compiti d'istituto nonché alle esigenze di trasporto, nonché ogni documento idoneo a comprovare l'attività esercitata e copia resa o dichiarata conforme all'originale di: atto costitutivo, statuto, fatture, contratti, ecc.

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)