

ALLEGATO 4

ALLA REGIONE AUTONOMA VALLE D' AOSTA
ASSESSORATO AMBIENTE, TRASPORTI E MOBILITÀ SOSTENIBILE
DIPARTIMENTO TRASPORTI E MOBILITÀ SOSTENIBILE
STRUTTURA MOTORIZZAZIONE CIVILE
UFFICIO ALBO AUTOTRASPORTATORI
LOCALITÀ LE GRAND-CHEMIN 46 – 11020 SAINT-CHRISTOPHE (AO)

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle **autocertificazioni** rese ai sensi del **d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”, **artt. 46 e 47 (l.r. 6 agosto 2007, n. 19** “*Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”, **artt. 30 e 31**).

Il/la sottoscritto/a _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dal d.P.R. 445/2000, art. 76 (l.r. 19/2007, art. 39), nonché dalle norme specifiche, **in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità**, a conoscenza della **decadenza dei benefici conseguenti all’emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera** (d.P.R. 445/2000, art. 75 – l.r. 19/2007, art. 33)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

indirizzo _____

DICHIARA

1. di essere:

- in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione europea (*specificare quale*)

(*oppure, se cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione europea*)

- regolarmente soggiornante in Italia ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di immigrazione, con titolo di soggiorno (permesso/carta di soggiorno) rilasciato dalla Questura di _____ n. _____ in data _____
con scadenza _____

2. di essere stato designato in data _____ gestore dei trasporti

dell'impresa _____

con sede in _____ prov. _____ CAP _____

indirizzo _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

in qualità di:

- titolare dell'impresa individuale o familiare
- collaboratore dell'impresa familiare
- socio illimitatamente responsabile
- amministratore unico
- membro del Consiglio di amministrazione
- socio della cooperativa/del consorzio
- lavoratore subordinato al quale sono state espressamente conferite le attribuzioni di gestore dei trasporti - posizione INPS n. _____ e INAIL n. _____

oppure

- persona designata ai sensi del reg. (CE) 1071/2009, art. 4, par. 2, lett. a) e b) e del decreto del Capo del dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del 25 novembre 2011, n. 291, art. 4, c. 2, con contratto di lavoro scritto, stipulato in data _____ (gestore esterno), che indica le sue responsabilità in qualità di gestore dei trasporti e gli attribuisce tutti i poteri di organizzazione, gestione e controllo richiesti ai sensi del predetto art. 4, par. 2, lett. b)

e, pertanto, dichiara:

di esercitare le funzioni di gestore dei trasporti per la sola impresa indicata al punto 2., nel rispetto delle limitazioni previste dal d.l. 9 febbraio 2012, n. 5, art. 11, c. 6 quater, convertito, con modificazioni, dalla l. 4 aprile 2012, n. 35, e di non svolgere, pertanto, le medesime funzioni di gestore in altra impresa stabilita in Italia o in altro Stato;

che la suddetta impresa dispone di un parco veicoli di n. _____ unità;

di non avere legami con altre imprese di trasporto su strada

3. di essere titolare di:

- attestato di idoneità professionale per il trasporto di merci valido in ambito
 - NAZIONALE
 - NAZIONALE/INTERNAZIONALE

n. _____ conseguito in data _____

presso _____ (*indicare l'Ente*)

(oppure, esclusivamente per l'esercizio dell'attività con autoveicoli di massa complessiva a pieno carico superiore a 1,5 t e fino a 3,5 t)

- attestato di frequenza al corso di formazione preliminare (70 ore) abilitante alla funzione di gestore dei trasporti

svoltosi presso _____ (indicare l'Ente di formazione)

dal _____ al _____

4. di impegnarsi a comunicare a codesto ufficio, tempestivamente, e comunque entro 30 giorni al massimo, eventuali variazioni inerenti i dati sopra indicati.

luogo e data

firma¹

.....

.....

ALLEGA

- copia fotostatica del documento d'identità o di riconoscimento del richiedente in corso di validità

¹ L'istanza e le dichiarazioni sostitutive contenute/allegate sono sottoscritte dall'interessato (previa esibizione di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità) in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero sottoscritte e presentate dall'interessato o da soggetto incaricato (unitamente a copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e dell'incaricato). In alternativa, possono essere inviate per posta, fax o via telematica (d.P.R. 445/2000, art. 38 - l.r. 19/2007, artt. 4 e 35).