

DOMANDA PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE

IMPOSTA DI BOLLO
€ 16.00

Alla Regione Umbria
Direzione Regionale Governo del Territorio, Ambiente, Protezione civile.
Infrastrutture per la Mobilità e Trasporto pubblico locale.

P.zza Partigiani, 1
06121 PERUGIA

PEC: direzioneterritorio@pec.regione.umbria.it

Denominazione o Ragione sociale dell'Azienda Richiedente

LEGGE REGIONALE 28 LUGLIO 2004 N. 15 e s. m. e i.

REGOLAMENTO (CE) 1071/2009

L. 04/04/2012, N. 35

ATTI AMMINISTRATIVI MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI

DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA

“AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI TRASPORTO DI VIAGGIATORI EFFETTUATO MEDIANTE IL NOLEGGIO DI AUTOBUS CON CONDUCENTE”

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome) (codice fiscale)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di Titolare Legale Rappresentante Amministratore delegato dell'Impresa

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione regionale per l'esercizio dell'attività di trasporto di viaggiatori effettuato mediante il noleggio di autobus con conducente di cui all'art. 3 della L.R. 28.07.2004, n. 15 e s. m. e i.

A tal fine

DICHIARA:

TITOLI

Di essere in possesso del **certificato di autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada di persone** ex art. 10 Regolamento (CE) n. 1071/2009, rilasciato dall'UMC di _____ in data _____;

Di essere **iscritta al REN** con n° _____ in data _____;

(compilare allegato 1)

DATI IDENTIFICATIVI

Denominazione dell'Impresa: _____

P.IVA _____ C.F. _____ indirizzo e numero civico della

sede legale _____

Comune _____ (_____) cap _____ Tel. Ufficio _____

Fax Ufficio _____ Tel. Cell. _____ Posta elettronica ordinaria _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

indirizzo e numero civico della sede della **principale organizzazione aziendale:**

Comune _____ cap _____ Tel. Ufficio _____

Fax Ufficio _____ Tel. Cell. _____ Posta elettronica ordinaria _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ al n. _____

AUTOBUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO DI NOLEGGIO

Numero degli autobus _____ (in lettere) _____

(compilare allegato 2)

AUTOBUS DISPONIBILI ACQUISTATI CON IL FINANZIAMENTO PUBBLICO

Numero degli autobus _____ (in lettere) _____

(compilare allegato 3)

NUMERO DEI CONDUCENTI IN POSSESSO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE DI CUI ALL'ART. 116, COMMA 8, DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 APRILE 1992, N. 285 E S. M. E I., DA PARTE DEL PERSONALE DESTINATO ALLA GUIDA DEGLI AUTOBUS

Numero dei conducenti _____ (in lettere) _____

(compilare allegato 4)

(Luogo e data)

firma autografa/digitale *

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE INFORMATO RIGUARDO ALL'OBBLIGO DI COMUNICARE ALLA REGIONE UMBRIA - SERVIZIO INFRASTRUTTURE PER LA MOBILITA' E TRASPORTO PUBBLICO LOCALE - ENTRO QUINDICI GIORNI, OGNI EVENTUALE VARIAZIONE RISPETTO AI REQUISITI DICHIARATI DI CUI ALL'ART. 3, COMMI 2 E 3 DELLA L.R. 15/2004 E S. M. E I. PENA L'APPLICAZIONE DELLA SANZIONE PECUNARIA PREVISTA DALL'ART. 9, COMMA 2 DELLA LEGGE STESSA

(Luogo e data)

firma autografa/digitale *

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- _____
Copia del documento di identità in corso di validità;
Informativa ai sensi del d.lgs. 196/2003 "Codice della privacy";
- _____
 All. n. 1 Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione;
 All. n. 2 elenco autobus destinati al servizio di noleggio;
 All. n. 3 elenco autobus acquistati con finanziamento pubblico;
 All. n. 4 elenco dei conducenti in possesso del certificato di abilitazione professionale;
 Copia della carta di circolazione o CDP o contratto di acquisto dell'/degli autobus.
 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per Imposta di Bollo assolta, resa ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, per il rilascio dell'Autorizzazione.

(segnare con una crocetta il documento che si allega alla domanda)

* la firma può essere autografa apposta su ogni sezione oppure digitale.

(Luogo e data)

firma autografa/digitale *

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 “Codice della privacy”

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della **Regione Umbria - Servizio Infrastrutture per la Mobilità e Trasporto pubblico locale**.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali previste dalla normativa vigente.

I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa vigente.

Titolare del trattamento dei dati personali è la **Regione Umbria - Servizio Infrastrutture per la Mobilità e Trasporto pubblico locale** a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i propri diritti.

Luogo e data _____

Firma

firma autografa/digitale *

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome) (codice fiscale)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

documento di riconoscimento _____
tipologia ed estremi (autorità che ha rilasciato il documento e data di rilascio)

in qualità di
 titolare
 legale rappresentante
 amministratore delegato
(segnare con una crocetta la circostanza che ricorre)

dell'Impresa denominata _____

con sede legale in _____ (_____),
(luogo) (prov.)

Via _____ n. _____,
(indirizzo)

P. IVA _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

- di essere in possesso del **certificato di autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada di persone** ex art. 10 Regolamento (CE) n. 1071/2009 rilasciato dall'UMC di _____ in data _____;
- di essere **iscritta al REN** con n. _____ in data _____;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03 e s. m. e i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

firma autografa/digitale *

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

ALLEGATO 2

AUTOBUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO A NOLEGGIO

TIPO	TARGA	TELAIO

(Luogo e data)

*firma autografa/digitale**

AUTOBUS DISPONIBILI ACQUISTATI CON FINANZIAMENTO PUBBLICO

TIPO	TARGA	TELAIO

(Luogo e data)

*firma autografa/digitale **

ALLEGATO 4

PER CIASCUN CONDUCENTE SPECIFICARE IL RAPPORTO LAVORATIVO CON IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA DA CUI SI EVINCE LA QUALITA' DI DIPENDENTE, O DI LAVORATORE CON CONTRATTI TEMPORANEI CONSENTITI DALLA NORMATIVA VIGENTE E LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA QUALITA' DI TITOLARE SOCIO O COLLABORATORE FAMILIARE CON L'ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO COMPETENTE PER TERRITORIO

NOME	COGNOME	DIPENDENTE; TITOLARE; SOCIO; COLLABORATORE FAMILIARE; ALTRO (specificare)	TIPOLOGIA DI CONTRATTO

(Luogo e data)

firma autografa/digitale*

* la firma può essere autografa apposta su ogni sezione oppure digitale.

La domanda deve essere **Inviata via PEC** a: direzioneterritorio@pec.regione.umbria.it

Il fac-simile della domanda, relativi allegati e informazioni sono disponibili sul sito:

www.regione.umbria.it

Area tematica: Infrastrutture e Trasporti

Noleggio con conducente

Riferimenti del Servizio: Servizio Infrastrutture per la Mobilità e Trasporto Pubblico Locale

Dir. Ing. Leonardo Naldini

Tel 075 504 2660

lnaldini@regione.umbria.it

Sez. Amministrativo Finanziaria

Resp. Dott. Riccardo Ferrini

Tel. 075 504 2670

rferrini@regione.umbria.it

Mencaroni Floriana

Tel 075 504 2697

fmencaroni@regione.umbria.it