

AI **MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI**
 Dipartimento per i trasporti, la navigazione, gli affari generali ed il personale
 Direzione generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità
 Divisione 4
 Via Caraci, 36 – 00157 ROMA

DOMANDA PER LICENZA COMUNITARIA PER TRASPORTO SU STRADA DI MERCI.
REGOLAMENTO (CE) N. 1072/2009.

Il/la sottoscritto/a					
		<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>	
in qualità di titolare e/o legale rappresentante dell'impresa					
<i>(indicare denominazione completa dell'impresa)</i>			<i>(indicare Partita Iva o Codice fiscale)</i>		
consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 chiede il rilascio della LICENZA COMUNITARIA per il trasporto su strada di merci:					
<input type="checkbox"/> per la prima volta		<input type="checkbox"/> per rinnovo		<input type="checkbox"/> per altri motivi	
<i>(barrare la casella pertinente)</i>				<i>(specificare altri motivi ad es. furto, smarrimento, deterioramento)</i>	

A tal fine dichiara che la suddetta impresa:

è stabilita in Italia					
con sede in				Prov. di	
		<i>(indicare il comune della sede legale dell'impresa)</i>		<i>(sigla provincia)</i>	
via/piazza				n.	CAP
		<i>(indicare l'indirizzo completo della sede legale)</i>			
è in possesso dell'autorizzazione per l'esercizio della professione di trasportatore di merci su strada, in quanto iscritta al Registro Elettronico Nazionale (REN) con lo status di "attiva" al n.					
				<i>(Indicare numero di iscrizione al REN)</i>	
è iscritta all'Albo Nazionale degli Autotrasportatori di cose per conto di terzi, con la posizione di "definitiva" al n.					
				<i>(Indicare il numero di iscrizione all'Albo)</i>	
ha in disponibilità almeno un veicolo adibito al trasporto stradale di merci avente massa massima a carico ammissibile superiore a 3,5 tonnellate;					
ha designato come gestore dei trasporti					
il/la sig./sig.ra					
		<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>	
residente in					
		<i>(indicare lo Stato membro dell'Unione europea di residenza)</i>		<i>(sigla Stato di residenza)</i>	
in possesso di attestato di idoneità professionale valido per il trasporto internazionale di merci su strada rilasciato					
da				in data	
			<i>(indicare l'Amministrazione che ha rilasciato l'attestato)</i>		
			<i>(indicare la data di rilascio)</i>		
Dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della licenza comunitaria può essere oggetto di ritiro, qualora, a seguito delle verifiche disposte, anche successivamente al rilascio della stessa, non dovessero risultare soddisfatte tutte le condizioni previste dalla vigente disciplina nel settore del trasporto di merci su strada in conto terzi (accesso alla professione e al mercato) e in materia di controlli antimafia.					

Indica, per eventuali comunicazioni all'impresa anche i seguenti recapiti:

Indirizzo PEC	Indirizzo e-mail	Numero telefono
<i>(Indicare indirizzo Posta Elettronica Certificata (campo obbligatorio))</i>	<i>(Indicare indirizzo e-mail - campo facoltativo)</i>	<i>(Indicare nr.di telefono facoltativo)</i>

Data	Firma
<i>(indicare la data di presentazione della domanda)</i>	<i>(Firma del titolare/rappresentante legale dell'impresa)</i>

Il sottoscritto, quale titolare e/o legale rappresentante della suddetta impresa di trasporto, delega: per la trattazione della domanda e per il ritiro dei relativi documenti:

<input type="checkbox"/> l'impresa di consulenza	<i>(denominazione e indirizzo)</i>	<i>(Timbro o codice impresa di consulenza)</i>
--	------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> l'associazione di categoria	<i>(denominazione e indirizzo)</i>
--	------------------------------------

o per la presentazione della domanda/ritiro dei relativi documenti presso la segreteria o lo sportello della DGTSI

<input type="checkbox"/> il/la Sig./Sig.ra	<i>(nome)</i>	<i>(cognome)</i>
	firma delegante	firma delegato (per accettazione)

Per eventuali comunicazioni al delegato i seguenti recapiti:

Indirizzo PEC	Indirizzo e-mail	Numero telefono
<i>(Indicare indirizzo Posta Elettronica Certificata (campo obbligatorio))</i>	<i>(Indicare indirizzo e-mail - campo facoltativo)</i>	<i>(Indicare nr.di telefono facoltativo)</i>

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- attestazione del versamento di € 32,00 (2 x 16,00) su c.c.p. n. 4028 (imposte di bollo);
- attestazione del versamento di € 5,16 su c.c.p. n. 9001 (diritti);
- copia del documento di identità del titolare o del legale rappresentante dell'impresa **(solo se domanda non sottoscritta con firma digitale)**;
- originale della Licenza Comunitaria (in caso di rinnovo o sostituzione);
- allegati 1 e 2 alla circolare n.1/2015 del 10 marzo 2015 della Direzione generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità (verifica antimafia).

Alla domanda va allegata solo la documentazione sopra indicata

Il presente modulo e gli allegati da utilizzare ai fini della verifica antimafia sono disponibili sul sito istituzionale del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti all'indirizzo www.mit.gov.it

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso l'archivio informatizzato del Centro Elaborazione Dati del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti, presso gli archivi cartacei e informatizzati della Direzione generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità – Divisione 4, secondo le disposizioni previste dal Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento dell'attività istituzionale di rilascio della licenza comunitaria di cui al regolamento (CE) n.1072/2009. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196.

Allegato 1

AI MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
 Dipartimento per i trasporti, la navigazione, gli affari generali ed il personale
 Direzione generale per il trasporto stradale e per l'intermodalità
 Divisione
 Via Caraci, 36 – 00157 ROMA

Il/la sottoscritto/a					
		<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>	
consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e delle norme specifiche					
in qualità di titolare e/o legale rappresentante dell'impresa					
<i>(indicare denominazione completa dell'impresa)</i>			<i>(indicare Codice fiscale impresa)</i>		
con sede in				Prov. di	
<i>(indicare il comune della sede legale dell'impresa)</i>				<i>(sigla provincia)</i>	
via/piazza			n.	CAP	
<i>(indicare l'indirizzo completo della sede legale)</i>					
iscritta al Registro Elettronico Nazionale (REN) con lo status di "attiva" al n.					
<i>(Indicare numero di iscrizione al REN)</i>					
iscritta all'Albo Nazionale degli Autotrasportatori di cose per conto di terzi, con la posizione di "definitiva" al n.					
<i>(per le sole imprese di trasporto merci indicare anche il numero di iscrizione all'Albo)</i>					
Dichiara, ai fini dell'espletamento delle verifiche antimafia, i seguenti nominativi dei soggetti che ricoprono le funzioni di cui all'articolo 85 del Codice Antimafia e dei quali sono trasmesse le rispettive dichiarazioni sostitutive di certificazione antimafia					
1)					
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>		
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>	
c.f.			residente a		
<i>(indicare il codice fiscale)</i>			<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>		
Prov. di		nella qualità di			
<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>		<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>			
2)					
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>		
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>	
c.f.			residente a		
<i>(indicare il codice fiscale)</i>			<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>		
Prov. di		nella qualità di			
<i>(sigla Prov. o Stato estero)</i>		<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>			

3)				
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>
c.f.			residente a	
<i>(indicare il codice fiscale)</i>		<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>		
Prov. di		nella qualità di		
<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>		<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>		
4)				
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>
c.f.			residente a	
<i>(indicare il codice fiscale)</i>		<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>		
Prov. di		nella qualità di		
<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>		<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>		
5)				
	<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>
c.f.			residente a	
<i>(indicare il codice fiscale)</i>		<i>(indicare il comune o lo Stato estero di residenza)</i>		
Prov. di		nella qualità di		
<i>(sigla Prov o Stato estero)</i>		<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>		

dichiara che l'impresa in questione è iscritta agli elenchi dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa ("white list"), istituiti presso la Prefettura – UTG di	
	<i>(indicare la provincia)</i>

Data		Firma	
<i>(inserire la data di presentazione della dichiarazione)</i>		<i>(firma del titolare e/o legale rappresentante dell'impresa)</i>	

La presente dichiarazione è integrata da ulteriore/i dichiarazione/i concernente/i ulteriori soggetti da sottoporre a verifica antimafia	Numero della presente dichiarazione
<i>(da compilare solo in caso di presentazione di ulteriori dichiarazioni)</i>	<i>(inserire il numero come segue: 1 di 2 o 2 di 2 o 1 di 3 o 2 di 3 o 3 di 3 etc)</i>

Allegato 2

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (Art.88.co.4-bis e art.89 D.Lgs.159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt.46 e 47 D.P.R. 28.12.2000)**

Il/la sottoscritto/a					
		<i>(nome)</i>		<i>(cognome)</i>	
nato/a il		a		Prov. di	
<i>(indicare data di nascita)</i>		<i>(indicare comune o Stato estero di nascita)</i>		<i>(sigla Prov.o Stato estero)</i>	
c.f.		residente a			
<i>(indicare il codice fiscale)</i>		<i>(indicare il comune di residenza)</i>			
Prov. di		via/piazza		nr.	cap
<i>(sigla Prov.di residenza)</i>		<i>(indicare l'indirizzo completo di residenza)</i>			
documento di riconoscimento			nr. documento di riconoscimento		
<i>(indicare la tipologia del documento)</i>			<i>(indicare il numero del documento)</i>		
rilasciato da		in qualità di			
<i>(indicare l'Amministrazione che ha rilasciato il documento)</i>		<i>(indicare la carica/funzione rivestita nell'impresa)</i>			
dell'impresa		c. f.			
<i>(indicare denominazione completa dell'impresa)</i>		<i>(indicare codice fiscale impresa)</i>			
con sede in				Prov. di	
<i>(indicare il comune della sede legale dell'impresa)</i>				<i>(sigla Prov. sede legale)</i>	
Via/Piazza		nr.		cap	
<i>(indicare l'indirizzo completo della sede legale)</i>					
indirizzo PEC					
<i>(indicare indirizzo Posta Elettronica Certificata impresa)</i>					

<ul style="list-style-type: none"> - consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci; - ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00; - sotto la propria responsabilità
D I C H I A R A
ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Data		Firma	
<i>(inserire la data di presentazione della dichiarazione)</i>		<i>(firma del dichiarante)</i>	

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Il dichiarante non è tenuto ad inserire gli estremi del documento di riconoscimento e ad allegarlo qualora la presente dichiarazione venga sottoscritta con firma digitale.