



N° protocollo

Timbro e Pec Agenzia

Città Metropolitana di Cagliari
Settore Idrico e Viario
Servizio Mobilità e trasporti
Via Cadello, 9/B - 09121 Cagliari
protocollo@pec.cittametropolitanacagliari.it

**RICHIESTA: DI CANCELLAZIONE DALL'ELENCO NAZIONALE DELL'AUTOTRASPORTO DI
COSE IN CONTO PROPRIO.**

Il/La sottoscritto/a _____

Dichiarazione in autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative in materia di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di fornire i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che la Città Metropolitana di Cagliari procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del TU.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28/12/2000, n. 445, s.m.i.,

☐ di essere nato/a il _____ a _____ (Prov. ____)

☐ codice fiscale _____

☐ di essere residente a _____ (Prov. ____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____

☒ di essere di nazionalità italiana

☐ di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea _____

☐ di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223/1989, e del D.Lgs. n.

286/1998 e successive modificazioni e integrazioni (T.U. sulla disciplina dell'immigrazione), con titolo

di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ n. _____

in data _____ con scadenza il _____¹

☐ di essere il Legale Rappresentante in qualità di _____

dell'impresa _____



C.F. _____ P.IVA _____
con sede legale in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
telefono n. _____ fax n. _____
e-mail _____
P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____
sede secondaria in _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ via _____ n. _____
telefono n. _____ fax n. _____

O che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato dal _____ al n. REA _____ data inizio attività _____.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 32 della legge n. 298/1974

La cancellazione dall'elenco Nazionale di Autotrasporto di Cose in Conto Proprio n.

CA/ _____ / _____ per i seguenti motivi:

Si allega:

- ☐ copia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
☐ licenza originale.



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Decreto Legislativo n. 51 del 18 maggio 2018 di “Attuazione della direttiva (UE) 2016/680 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016.

Si ricorda che le dichiarazioni sostitutive sono rilasciate dal richiedente consapevole che ai sensi dell’articolo 76 del TU 445/00: “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente TU è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”.

Qualora dai controlli effettuati dalla Città Metropolitana di Cagliari in base all’art. 71 del TU 445/00 dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, “il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera” (art. 75 TU 445/2000).

Accuso ricevuta dell’informativa ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____
(corrispondente al documento di identità allegato)

(Indicare le modalità di invio della dichiarazione) ☐ consegna a mano ☐ posta ordinaria

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

Il/la sottoscritto/a _____

delega lo studio di consulenza automobilistica avente denominazione _____

indirizzo _____

tel. _____ cell _____ fax _____

email _____ PEC _____

ad espletare in sua vece ogni attività necessaria alla definizione della presente pratica ed a provvedere inoltre, al ritiro della licenza per il trasporto merci in conto proprio.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto alla Città Metropolitana di Cagliari l’eventuale revoca della presente delega.

Luogo e data _____

Firma del delegante _____



SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI AUTORIZZATI):

Il/la sottoscritto/a _____

delega il Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____

il _____

e residente a _____

a presentare la presente domanda di rilascio di licenza per il trasporto merci in conto proprio /documentazione in sua vece.

Informa il/la delegato/a che è tenuto/a a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

COMPILAZIONE A CURA DEL DELEGATO

Io sottoscritto _____

dichiaro di operare a titolo gratuito ed al di fuori dell'esercizio di attività professionali, fatte salve quelle relative alle imprese o società esercenti attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto autorizzate dall'Amministrazione Provinciale ai sensi della legge 264/91.

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

La presente istanza può essere:

- *Consegnata allo sportello dallo stesso richiedente: in tal caso andrà sottoscritta alla presenza del dipendente addetto;*
- *Consegnata allo sportello da un intermediario professionale autorizzato ovvero da terzi muniti di delega: in tal caso essa andrà sottoscritta dal richiedente e ad essa andranno allegate le fotocopie non autenticate dei documenti di riconoscimento validi del richiedente e del delegato;*
- *Trasmessa a mezzo posta: in tal caso essa andrà sottoscritta dal richiedente e ad essa andrà allegata la fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.*