

**PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO – ALTO ADIGE**

Ripartizione Mobilità

Motorizzazione – Settore Trasporti

Piazza Silvius Magnago 3 – Palazzo 3B

39100 Bolzano

PEC: [kraftfahrzeugamt.motorizzazione@pec.prov.bz.it](mailto:kraftfahrzeugamt.motorizzazione@pec.prov.bz.it)**VARIAZIONE DATI IMPRESA (mantenendo la partita IVA) ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO DI PERSONE CON AUTOBUS (REN-PERSONE)**

**ATTENZIONE:** QUESTO MODULO CONTIENE DELLE DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL MEDESIMO TESTO UNICO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
 NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 IL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA (*denominazione e ragione sociale*)

CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_  
 PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TEL/CELL. \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

ISCRITTA AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA CON AUTOBUS (REN-PERSONE) AL N. \_\_\_\_\_

## COMUNICA

- la variazione della residenza del titolare dell'impresa individuale** (*indicare la nuova residenza*)

comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

- la variazione della sede legale della società, consorzio ecc.** (*indicare la nuova sede legale*)

comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

- la variazione della sede amministrativa** (*indicare la nuova sede amministrativa*)

comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

- la variazione della denominazione e/o ragione sociale dell'impresa** (*indicare la nuova denominazione e ragione sociale*)

nuova denominazione: \_\_\_\_\_  
 ragione sociale \_\_\_\_\_

- **l'inserimento nella struttura societaria/nel consorzio ecc. dei seguenti soggetti per ciascuno dei quali è indicata la qualifica/carica e la data a partire dalla quale rivestono tale qualifica/carica:**

<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____

per il/i/la/le quale/i allega la dichiarazione di onorabilità (per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada allegato 1/b alla circolare DG TSI n. 2/2011 del 2 dicembre 2011), nonché le dichiarazioni necessarie per la verifica antimafia (per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada allegati 1 e 2 alla circolare DG TSI n. 7/2017 del 7 giugno 2017)

- **la cancellazione dalla struttura societaria/del consorzio ecc. dei seguenti soggetti per ciascuno dei quali è indicata la qualifica/carica e la data a partire dalla quale rivestono tale qualifica/carica:**

<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____
<b>nome:</b> _____	<b>qual/carica</b> _____	<b>data</b> _____

**Trattamento dei dati personali.**

1. Ai sensi degli artt. 13 e 22, DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali e quelli giudiziari forniti dal dichiarante della presente autocertificazione sono trattati esclusivamente per le finalità istituzionali del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti nonché dell'Amministrazione della Provincia Autonoma di Bolzano. La comunicazione di tali dati è obbligatoria ai fini dell'Autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada, prevista dal regolamento (CE) n. 1071/2009.
2. La normativa sulle dichiarazioni sostitutive si applica ai cittadini italiani e dell'Unione europea. I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 limitatamente agli stati, alla qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero. Al di fuori dei casi sopradetti, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza del dichiarante.
3. Il Ministero delle infrastrutture e dei trasporti nonché l'Amministrazione della Provincia autonoma di Bolzano si riservano di effettuare il controllo ai sensi dell'art 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dagli interessati.

**DELEGA:** INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELLA CIRCOLAZIONE/ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA/DELLA PERSONA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:

DENOMINAZIONE/NOME \_\_\_\_\_

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA/C.SO/PIAZZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TEL/CELL. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DELEGATO (per confermare l'incarico)**

LUOGO E DATA	FIRMA (*)
--------------	-----------

- (\*) La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mano dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta, accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.