

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO – ALTO ADIGE
 Ripartizione Mobilità
 Ufficio Motorizzazione – Settore Trasporti
 Piazza Silvius Magnago 3 – Palazzo 3B
 39100 Bolzano

PEC: krafftfahrzeugamt.motorizzazione@pec.prov.bz.it

**VARIAZIONE GESTORE E IDONEITA' PROFESSIONALE DI IMPRESA ISCRITTA AL
 REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU
 STRADA 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 a _____ PROV. _____ il _____
 CODICE FISCALE _____ RESIDENTE IN _____
 _____ PROV. _____ C.A.P. _____
 via _____

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.

l'impresa non dispone più del gestore dei trasporti in quanto:

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a
 a _____ (Prov.) _____

il _____ non esercita più le funzioni di gestore dei trasporti a decorrere dal
 giorno _____ a causa di:

- dimissioni
- licenziamento
- termine del contratto

- perdita del requisito dell'onorabilità (allegare 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)
- decesso
- scomparsa
- incapacità fisica
- perdita o diminuzione della capacità di agire
- altro motivo (*specificare*) _____

È consapevole che ai sensi dell'art. 4 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del 25 novembre 2011 prot. n. 291, **se entro due mesi** (ovvero sei mesi prorogabili, nelle ipotesi di decesso, scomparsa, incapacità fisica, perdita o diminuzione della capacità d'agire) dalla comunicazione di non disporre più del gestore dei trasporti, l'impresa non provvede a designare un nuovo gestore dei trasporti, che sia onorabile ed in possesso della idoneità professionale, l'Autorità competente provvede a revocare l'autorizzazione all'esercizio della professione di trasportatore su strada;

la variazione del gestore (indicare il nuovo gestore)

IL/LA SIG./SIG.RA _____
 CHE RICOPRE NELL'IMPRESA IL RUOLO DI _____
 (INDICARE SE AMMINISTRATORE, MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, SOCIO ILLIMITATAMENTE RESPONSABILE, TITOLARE, COLLABORATORE FAMILIARE, DIPENDENTE, GESTORE ESTERNO)

- TITOLARE DI ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO DI PERSONE VALIDO IN AMBITO (*barrare*):
 - NAZIONALE
 - NAZIONALE E INTERNAZIONALE

per il/la quale viene prodotta la dichiarazione di onorabilità e la dichiarazione relativa all'assunzione delle corrispondenti funzioni (per le imprese che effettuano trasporto di persone su strada allegato 1/c alla circolare DG TSI n. 2/2011 del 2 dicembre 2011)

la variazione della tipologia di idoneità professionale del gestore dei trasporti

IL/LA SIG./SIG.RA _____
 CHE RICOPRE NELL'IMPRESA LE FUNZIONI DI GESTORE DEI TRASPORTI HA
 CONSEGUITO IN DATA _____ PRESSO (INDICARE L'ENTE)
 _____ L'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE
 N. _____

ATTESTATO VALIDO IN AMBITO (*barrare*):

- NAZIONALE
- NAZIONALE E INTERNAZIONALE

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.*