



CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

Marca  
da Bollo  
16,00

Settore Idrico Viario Servizio Mobilità Trasporto Pubblico e Privato

Timbro Agenzia

Alla Città Metropolitana di Cagliari  
Servizio Mobilità Trasporto Pubblico e Privato  
Ufficio Autotrasporto di Cose in Conto Proprio  
Via Cadello 9/B 09121 Cagliari  
pec: [protocollo@cittametropolitanacagliari.gov.it](mailto:protocollo@cittametropolitanacagliari.gov.it)

**RICHIESTA AGGIORNAMENTO LICENZA DI AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO  
PROPRIO PER RISCATTO LEASING.**

**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.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in qualità di :

titolare dell'impresa \_\_\_\_\_;

ovvero

legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_;

-iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio  
di \_\_\_\_\_ al n. REA \_\_\_\_\_, ;

con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ cap.  
\_\_\_\_\_

C.F. / P.I. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Attività: \_\_\_\_\_ classi di cose: \_\_\_\_\_;

Rilasciata al veicolo fabbrica e tipo: \_\_\_\_\_

telaio n. \_\_\_\_\_ portata/massa rimorchiabile: \_\_\_\_\_ Kg.

in (proprietà, usufrutto, patto di riservato dominio, leasing)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

CHIEDE, ai sensi dell'art.32 della legge 298/74,

-l'aggiornamento della Licenza di Autotrasporto di Cose in Conto Proprio per riscatto leasing n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_;

-numero iscrizione elenco nazionale per l'autotrasporto di cose in conto proprio:

CA/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara di assumere l'obbligo di fornire all'Ente di competenza informazioni e dati di carattere statistico in base a richieste determinate di volta in volta anche mediante compilazione di moduli all'uopo predisposti.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allega:**

- copia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
- licenza originale;
- copia Carta di Circolazione e fotocopia titolo di proprietà;
- una marca da bollo € 16,00, al ritiro della licenza;
- attestazione di versamento a titolo di spese di istruttoria di € 10,33 intestato alla Città Metropolitana di Cagliari Servizio Tesoreria, Viale Ciusa 6/8 **C/C 11310091**.

**DELEGA** alla presentazione della domanda e al ritiro del provvedimento:

Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ a presentare la domanda in sua vece e informa il delegato che è tenuto a produrre all'Ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.)

Data \_\_\_\_\_

firma del delegante \_\_\_\_\_