

Prot.

Alla REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
Direzione Centrale Infrastrutture e Territorio
Servizio motorizzazione civile regionale
Ambito territoriale di

**VARIAZIONE DEL REQUISITO DELL'ONORABILITÀ DI IMPRESA ISCRITTA
NELL'ALBO DEGLI AUTOTRASPORTATORI e/o AL REGISTRO ELETTRONICO NAZIONALE
DELLE IMPRESE DI TRASPORTO SU STRADA (REN)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle **autocertificazioni** 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 nel caso di **dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti alla verità, nonché della decadenza dai benefici** conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (**artt. 75 e 76, d.P.R. n. 445/2000**). Il sottoscritto dichiara altresì di fornire i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che codesta **Amministrazione procederà ai controlli** previsti dal d.P.R. n. 445/2000, **art. 71**.

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

il/la sottoscritto/a

nato/a a prov.

il codice fiscale

residente in prov. c.a.p.

indirizzo

pec

e mail

tel./cell. in qualità di titolare legale rappresentante

DATI DELL'IMPRESA

denominazione impresa

con sede legale in prov. c.a.p.

indirizzo

con sede secondaria in (eventuale) prov. c.a.p.

indirizzo

pec

e mail

c.f./p.iva tel./cell.

iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di: con n. rea

iscritta al REN al n. e iscritta all'Albo autotrasportatori di cose per conto terzi di

al n. con codice meccanografico n.

COMUNICA

LA PERDITA DEL REQUISITO DELL'ONORABILITÀ A FAR DATA DAL IN CAPO A:

il/la sottoscritto/a
nato/a a prov.
il codice fiscale

Che nell'impresa ricopre il ruolo di:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> amministratore unico | <input type="checkbox"/> membro del consiglio di amministrazione |
| <input type="checkbox"/> socio illimitatamente responsabile | <input type="checkbox"/> titolare |
| <input type="checkbox"/> collaboratore familiare | <input type="checkbox"/> socio della cooperativa/consorzio |

il/la quale allega la dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità (*Allegato 2b*)

IL REINTEGRO DEL REQUISITO DELL'ONORABILITÀ A FAR DATA DAL **IN CAPO A:**

il/la sottoscritto/a
nato/a a prov.
il codice fiscale

Che nell'impresa ricopre il ruolo di:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> amministratore unico | <input type="checkbox"/> membro del consiglio di amministrazione |
| <input type="checkbox"/> socio illimitatamente responsabile | <input type="checkbox"/> titolare |
| <input type="checkbox"/> collaboratore familiare | <input type="checkbox"/> socio della cooperativa/consorzio |

il/la quale allega la dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito dell'onorabilità nonché la dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia (*Allegati 2a, 2b, 3a e 3b*)

IL REINTEGRO DEL REQUISITO DELL'ONORABILITÀ IN CAPO ALL'IMPRESA IN CONSEGUENZA DI:

Informativa sulla privacy ex art. 13 GDPR 2016/679/UE. I dati personali forniti col presente modulo saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le altre finalità istituzionali della Regione previste da norme di legge e verranno trattati mediante l'uso di strumenti manuali ed informatici idonei a garantirne la riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento della domanda. I dati acquisiti sono trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile sul sito web della Regione alla pagina <https://www.regione.fvg.it/rafv/export/sites/default/RAFVG/infrastrutture-lavori-pubblici/motorizzazione-civile/allegati/InformativaPrivacy.pdf>

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 via PEC o per mezzo del sistema postale già sottoscritta, accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore (art. 38 d.P.R. n. 445/2000).

La sottoscrizione vale anche per avvenuta presa visione dell'informativa privacy di cui al Reg. 2016/679/UE.

ALLEGATI:

- Copia fronte/retro del documento d'identità o di riconoscimento del dichiarante in corso di validità
- Copia fronte/retro del codice fiscale fronte/retro del dichiarante
- Copia del permesso o carta di soggiorno del dichiarante (solo per i cittadini extracomunitari)
- Atto di delega e copia fronte/retro del documento di identità o di riconoscimento del delegato in corso di validità
- Elenco dei soggetti tenuti al possesso del requisito di onorabilità – Allegato 2a
- Dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del requisito di onorabilità – Allegato 2b
- Elenco dei soggetti da sottoporre a verifica antimafia – Allegato 3a
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia – Allegato 3b