



<p><i>Modello</i> QUOT</p>	<p>ALBO PROVINCIALE DELLE PERSONE FISICHE E GIURIDICHE CHE ESERCITANO L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI COSE PER CONTO TERZI DI ROMA</p>	<p>200_</p>
---------------------------------------	--	--------------------

COMUNICAZIONE PAGAMENTO ANNUO QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DELLA PROVINCIA DI ROMA.

Indicare il n° d'iscrizione all'Albo **RMT/** _____ (OBBLIGATORIO)

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/DITTA INDIVIDUALE	
IL SOTTOSCRITTO _____	
NATO A _____	PROV _____ IL _____
E RESIDENTE IN _____ PROV _____	
CAP _____ VIA _____	
CODICE FISCALE _____	
<input type="radio"/> IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA	
<input type="radio"/> (oppure, se è cittadino di uno Stato non appartenente all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.L.GS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____	
_____ RILASCIATO DA _____	SCADE IL _____.

QUADRO B) DATI DELL'IMPRESA	
IN QUALITÀ DI _____	
DELL'IMPRESA _____	
AVENTE PRINCIPALE NEL COMUNE DI _____ PROV _____	
CAP _____ VIA _____	
CODICE FISCALE DELL'IMPRESA _____ iscritta alla Camera di Commercio	
Industria Artigianato di ROMA con il numero d'iscrizione _____ del _____	
TELEFONO _____	CELLULARE _____
FAX _____	E-MAIL _____

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.



DICHIARA

DI AVER PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA RELATIVA ALL'ANNO 200__

PER UN AMMONTARE DI € _____ sul c/c n. 34171009 intestato a "Comitato Centrale dell'albo Nazionale delle persone fisiche e giuridiche che esercitano l'attività di autotrasporto merci in conto terzi", Via G. Caraci 36 – 00152 Roma in relazione ai mezzi in disponibilità della ditta alla data dell'effettuazione del versamento stesso di cui si allega elenco dettagliato:

ELENCO				
N°	TARGA	TOPOLOGIA VEICOLOIMMATRICOLATO USO CONTO TERZI	MASSA COMPLESSIV A A PIENO CARICO (KG)	TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITA'(PROPRIETA', LEASING, USUFRUTTO, LOCAZIONE, ACQUISTO CON PATTO DI RISERVATO DOMINIO)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

TIMBRO AGENZIA

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA TA A MANI DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.



INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma – via IV Novembre, 119/A – 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento XIV, con sede in Via Pinciani, 22 – 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA

- **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**
- **Attestazione del versamento sul c/c n. 34171009**

QUOT

Provincia di Roma

Servizio 2

”Vigilanza sulle attività di motorizzazione civile e autotrasporto”

Dipartimento XIV

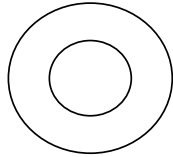
“Governo del territorio e della mobilità”



RICEVUTA DI PRESENTAZIONE QUOT ANNO 200__

COMUNICAZIONE DI PAGAMENTO PER L'ANNO 200__ IN DATA __/__/____ COMPILATA IN OGNI
SUA PARTE E COMPLETA DEGLI ALLEGATI PREVISTI.

*SI RILASCI IL PRESENTE TAGLIANDO A TITOLO DI RICEVUTA DELL'AVVENUTA
PRESENTAZIONE*



FIRMA DEL DIPENDENTE

