

marca  
da bollo  
Euro 16,00- (o comunque valore  
corrente)

(Timbro dello studio di consulenza)

**ALLA PROVINCIA DI RIETI  
SETTORE VI° Pianificazione Servizi di  
Trasporto in Ambito Provinciale  
Via Salaria, 3  
02100 RIETI**

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL DUPLICATO DELLA LICENZA  
PER L'AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il .....  
c.f. .... residente in ..... prov. .... Via  
..... n. .... CAP ..... in  
qualità di ..... dell'Impresa .....  
.....  
con sede in ..... prov. .... Via  
..... n. .... CAP .....  
codice fiscale / Partita IVA dell'Impresa  
..... iscritta al registro delle Imprese  
presso la Camera di Commercio, Agricoltura, Industria e Artigianato di Rieti -Viterbo al N.  
REA..... indirizzo pec.....,  
mail....., numero telefonico fisso e/o  
cellulare.....

- In possesso della cittadinanza di uno stato appartenente all'Unione Europea.
- Regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 1989 e della L. n. 40 del 1998 con titolo di soggiorno rilasciato da..... il.....

(dichiaro di autorizzare la struttura in indirizzo ad utilizzare gli indirizzi PEC o e-mail per ogni comunicazione, compreso il provvedimento amministrativo di accoglimento o diniego)

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 32 della Legge 6.6.1974, n° 298 e successive modificazioni ed integrazioni il

**Duplicato della Licenza per l'autotrasporto di cose in conto proprio di seguito indicata:**

N. Iscrizione Elenco Provinciale Trasportatori Di Cose Per Conto Proprio  
(RI/630...../.....) – Posizione Meccanografica D'Archivio (.....)

Rilasciata il ...../...../.....n. Prot.....da.....

Motivo della richiesta:

- Smarrimento, furto della Licenza
- Deterioramento, distruzione della Licenza

Dati relativi al veicolo:

Fabbrica/tipo ..... targa.....

Telaio.....

Allega la seguente documentazione:

- Denuncia di smarrimento, furto o copia della Licenza deteriorata
- Copia del documento di identità del Titolare/Legale Rappresentante in corso di validità
- Attestazione versamento € 11,00 per spese di istruttoria/segreteria tramite bollettino postale sul c/c n.15043029 ed intestato all'Amministrazione Prov.le di Rieti servizio tesoreria – Via Salaria, 3
- Permesso/Carta di soggiorno in corso di validità
- Copia Carta di Circolazione
- Altro (specificare).....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR 445/2000.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla novella normativa introdotta dal GDPR 2016/679, e al Decreto legislativo n. 101 del 10.08.2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, dalla Provincia di Rieti e altre pubbliche amministrazioni.*

.....  
(luogo e data)

.....  
firma

**DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE NELL'IPOTESI DI INOLTRO DELL'ISTANZA DA PARTE DI UN SOGGETTO DIVERSO DALL'INTERESSATO.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delega  
il/la Sig.re/Sig.ra \_\_\_\_\_ a presentare,  
a mio nome e conto, la presente istanza, ad iniziare e concludere il presente procedimento e di voler  
ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.

Numero Tel./Mobile (delegato) \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (delegato) \_\_\_\_\_

*(Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_