

Marca da bollo

**ALLA PROVINCIA DI SAVONA  
SERVIZIO TRASPORTI  
VIA SORMANO 12  
17100 SAVONA**

classifica 009.006.001/

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_ iscritta al Registro Elettronico Nazionale  
per l'esercizio della professione di autotrasportatore su strada di persone al n. \_\_\_\_\_  
in possesso dell'attestato per l'accesso al mercato dell'attività di noleggio autobus con conducente,  
giusto atto dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### **COMUNICA**

le seguenti variazioni dell'impresa (INDICARE TUTTE LE VARIAZIONI):

---

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 della decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

### **CHIEDE**

il rilascio di n. \_\_\_\_\_ copie conformi dell'attestato per l'accesso al mercato da conservare a bordo di ogni autobus immatricolato noleggio con conducente;

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Documentazione da allegare:

- fotocopia documento d'identità;
- versamento di Euro 30,00, per contributo per spese di istruttoria, tramite bollettino sul conto corrente postale n. 288175 intestato a "Provincia di Savona - Servizio Tesoreria" o bonifico sul conto corrente postale, Codice Iban IT69M0760110600000000288175, con la seguente causale "Servizio Trasporti - Capitolo 8400;
- marca da bollo da apporre sulla copia conforme.

**Avvertenza:**

*Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).*