



IMPOSTA DI BOLLO  
ASSOLTA IN MODO  
VIRTUALE.  
EX AUT. AGENZIA  
ENTRATE, UFF.  
CUNEO,  
PROT. NR. 2009/7415

**ISTANZA RILASCIO/SOSTITUZIONE  
LICENZA AUTOTRASPORTO DI COSE  
IN CONTO PROPRIO**

ALLA PROVINCIA DI CUNEO  
UFFICIO TRASPORTI E SUPPORTO AREA VASTA  
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO  
Corso Nizza 21  
CUNEO

Il presente modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazioni false, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. richiamato.

**N.B. E' OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI OGNUNO DEI SEGUENTI CAMPI**

**Il sottoscritto**

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| <b>Cognome e Nome</b>   |  |                        |
|   |  |                        |
| <b>Data di nascita</b>  | <b>Comune di nascita</b>   | <b>Prov. nascita</b>   |
|   |  |                        |
| <b>Codice Fiscale</b>   |  |                        |
|   |  |                        |
| <b>Via/Piazza/Fraz....</b>  | <b>Indirizzo residenza</b>   | <b>Numero Civico</b>   |
|   |  |                        |
| <b>CAP residenza</b>  | <b>Comune Residenza</b>  | <b>Prov. residenza</b> |
|   |  |                        |
| <b>In qualità di</b> <i>indicare la qualifica: titolare, socio amministratore, amministratore unico, rappresentante legale, ecc.)</i> |  |                        |
|   |  |                        |
| <b>Dell'IMPRESA</b> <i>(indicare l'esatta ragione sociale corrispondente all'iscrizione C.C.I.A.A.)</i>                               |  |                        |
|   |  |                        |
| <b>Iscritta all'Elenco Nazionale T.C.C.P</b>  |  |                        |
| <input type="checkbox"/> NO   | <input type="checkbox"/> SI, n. ISCR.                              |                        |
| <b>Codice Fiscale / Partita IVA</b>   |  |                        |
|   |  |                        |
| <b>Via/Piazza/Fraz....</b>  | <b>Indirizzo SEDE</b> <i>(indicare la sede unica o principale)</i> | <b>Numero Civico</b>   |
|   |  |                        |
| <b>CAP SEDE</b>   | <b>Comune SEDE</b>   | <b>Prov. SEDE</b>      |
|   |  |                        |
| <b>Via/Piazza/Fraz....</b>  | <b>Indirizzo Unità locale</b>                                      | <b>Numero Civico</b>   |
|   |  |                        |



ai sensi dell' art. 32 della L. 06.06. 1974, n. 298:

**IL RILASCIO DI LICENZA PER AUTOTRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO**

*(l'istante è tenuto al pagamento di **bollo virtuale di € 32,00** - non è dovuto in caso di ONLUS - e al pagamento di **€ 50,00 per ogni singolo provvedimento di autorizzazione**) :*

- NUOVA ISCRIZIONE ELENCO NAZIONALE T.C.C.P. (PRIMA LICENZA)
- INCREMENTO PARCO VEICOLARE (COMPILARE ELENCO LICENZE POSSEDUTE)
- SCADENZA PROVVISORIETA' LICENZA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

oppure

**LA SOSTITUZIONE, CON CONTESTUALE REVOCA,**

**DELLA LICENZA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ PER:**

*(l'istante è tenuto al pagamento di **bollo virtuale di € 32,00** - non è dovuto in caso di ONLUS - e al pagamento di **€ 50,00 per ogni singolo provvedimento di autorizzazione**) :*

- CAMBIO SEDE
- SOSTITUZIONE MEZZO
- CAMBIO CODICE ATTIVITA'
- AGGIUNTA CLASSI DI COSE
- VARIAZIONE PORTATA
- VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE
- VARIAZIONE DI FORMA GIURIDICA
- ALTRO (specificare).....

oppure

**IL RILASCIO DEL DUPLICATO DELLA LICENZA**

**N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ PER:**

*(l'istante è tenuto al pagamento di **€ 30,00 per ogni singolo provvedimento di autorizzazione**) :*

- DETERIORAMENTO (allegare licenza originale)
- FURTO (allegare copia denuncia alle forze dell'ordine)
- SMARRIMENTO (allegare copia denuncia alle forze dell'ordine)
- ALTRO (specificare).....

**per il veicolo avente le seguenti caratteristiche:**

| Categoria                                    |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> autocarro           | <input type="checkbox"/> mezzo d'opera      | <input type="checkbox"/> cabinato con ralla |
| <input type="checkbox"/> furgone isothermico | <input type="checkbox"/> trasporto bestiame | <input type="checkbox"/> betoniera          |

|                                |                               |                                |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>Fabbrica tipo</b>           |                               |                                |
|                                |                               |                                |
| <b>Descrizione carrozzeria</b> |                               |                                |
|                                |                               |                                |
| <b>Telaio N.</b>               | <b>Targa</b>                  |                                |
|                                |                               |                                |
| <b>Portata utile Kg.</b>       | <b>Portata potenziale Kg.</b> | <b>Massa rimorchiabile Kg.</b> |
|                                |                               |                                |

**che dichiara essere:**

|   |   |
|---|---|
| <b>in disponibilità dell'impresa richiedente a titolo di:</b> |   |
| <input type="checkbox"/> proprietà                            | <input type="checkbox"/> locazione finanziaria – scadenza ___/___/___         |
| <input type="checkbox"/> usufrutto                            | <input type="checkbox"/> acquisto patto riservato dom. – scadenza ___/___/___ |

**DICHIARA INOLTRE**

**di disporre, in totale, dei seguenti addetti guida alla data di presentazione della presente domanda:**

|  |    |
|--|----|
| <b>Addetti alla guida con patente:</b> |    |
| C o C/E                                | n. |
| D o D/E                                | n. |

**che nell'attività d'impresa il trasporto merci non costituisce attività economicamente prevalente e rappresenta solo un'attività complementare o accessoria nel quadro dell'attività principale in quanto:**

|                          |  |  |   |  |
|--------------------------|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | le merci da trasportare, per le loro caratteristiche merceologiche, hanno stretta attinenza con l'attività principale e  |  |   |  |
|                          | <input type="checkbox"/> appartengono all'impresa;   | <input type="checkbox"/> sono vendute dall'impresa;                          | <input type="checkbox"/> sono elaborate, trasformate, riparate, migliorate dall'impresa;            | <input type="checkbox"/> sono tenute in deposito dall'impresa in relazione a contratti di mandato ad acquistare; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sono prodotte dall'impresa;   | <input type="checkbox"/> sono prese in comodato o in locazione dall'impresa; | <input type="checkbox"/> sono tenute in deposito dall'impresa in relazione a contratti di deposito; | <input type="checkbox"/> sono tenute in deposito dall'impresa in relazione a contratti di mandato a vendere;     |
| <input type="checkbox"/> | l'insieme degli autoveicoli da adibire al trasporto merci conto proprio ha una portata utile complessiva non superiore a quella necessaria per soddisfare le esigenze dell'attività principale;  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> | i costi dell'attività di trasporto non costituiscono la parte preponderante dei costi totali dell'attività dell'impresa (solo nei casi in cui per la natura delle merci trasportate e per il loro tenue valore intrinseco, il costo dell'attività di trasporto debba necessariamente risultare preponderante); |  |   |  |

che le merci trasportate non sono classificate rifiuti;

oppure

che le merci trasportate sono classificate rifiuti e quindi la ditta è iscritta all'Albo Gestori Ambientali al n. .... scadenza ...../...../.....;

**che l'impresa è iscritta nei ruoli delle imposte sui redditi delle persone fisiche o giuridiche relativamente e al reddito d'impresa reddito d'impresa**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di aver presentato denuncia per l'anno..... | <input type="checkbox"/> di non aver presentato alcuna dichiarazione in quanto l'attività è iniziata nell'anno in corso |
|--|---|

**che l'impresa è iscritta nei ruoli delle imposte sui redditi delle persone fisiche o giuridiche relativamente al reddito d'impresa:**

|   |                                  |                             |                             |                             |                             |                                      |
|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Valore del volume d'affari                      | Il anno precedente               | I anno precedente           | anno in corso               |                             |                             |                                      |
| Spese generali                                  |                                  |                             |                             |                             |                             |                                      |
| Spese di trasporto con veicoli in conto proprio |                                  |                             |                             |                             |                             |                                      |
| Spese di trasporto eseguito da terzi            |                                  |                             |                             |                             |                             |                                      |
| Macchinari eventuali                            |                                  |                             |                             |                             |                             |                                      |
| Disponibilità di deposito                       | Dimensione in mq                 | Commercio all'ingrosso      |                             | Commercio al minuto         |                             | Tipologia prodotti                   |
|   | <input type="checkbox"/> mq..... | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Descrizione: _____<br>_____<br>_____ |

di essere titolare delle seguenti licenze;

| N. licenza | Data licenza | Telaio | Portata/Massa rimorchiabile |
|------------|--------------|--------|-----------------------------|
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |
|            |              |        |                             |

che i preposti alla guida del veicolo sono :

SE' MEDESIMO, in possesso di:

| Patente di Guida N. | Categoria | Valida fino al |
|---------------------|-----------|----------------|
|                     |           |                |
| Rilasciata da       |           |                |
|                     |           |                |

IL SIG. (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

| Patente di Guida N.  | Categoria | Valida fino al    |
|--|-----------|-------------------|
|  |           |                   |
| Rilasciata da  |           |                   |
|  |           |                   |
| In qualità di:   |           |                   |
| <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> COADIUVANTE <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO |           |                   |
| <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____   |           |                   |
| N. Posizione INAIL   |           | N. Posizione INPS |
|  |           |                   |

IL SIG. (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

| Patente di Guida N.  | Categoria | Valida fino al    |
|--|-----------|-------------------|
|  |           |                   |
| Rilasciata da  |           |                   |
|  |           |                   |
| In qualità di:   |           |                   |
| <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> COADIUVANTE <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO |           |                   |
| <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____   |           |                   |
| N. Posizione INAIL   |           | N. Posizione INPS |
|  |           |                   |

IL SIG. (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

| Patente di Guida N.  | Categoria | Valida fino al    |
|--|-----------|-------------------|
|  |           |                   |
| Rilasciata da  |           |                   |
|  |           |                   |
| In qualità di:   |           |                   |
| <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> COADIUVANTE <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO |           |                   |
| <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____   |           |                   |
| N. Posizione INAIL   |           | N. Posizione INPS |
|  |           |                   |

IL SIG. (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

| Patente di Guida N.  | Categoria         | Valida fino al |
|--|-------------------|----------------|
|  |                   |                |
| Rilasciata da  |                   |                |
|  |                   |                |
| In qualità di:   |                   |                |
| <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> COADIUVANTE <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO |                   |                |
| <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____   |                   |                |
| N. Posizione INAIL   | N. Posizione INPS |                |
|  |                   |                |

IL SIG. (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

| Patente di Guida N.  | Categoria         | Valida fino al |
|--|-------------------|----------------|
|  |                   |                |
| Rilasciata da  |                   |                |
|  |                   |                |
| In qualità di:   |                   |                |
| <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> COADIUVANTE <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE DELEGATO/UNICO |                   |                |
| <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____   |                   |                |
| N. Posizione INAIL   | N. Posizione INPS |                |
|  |                   |                |

**Allega i seguenti documenti:**

- copia del documento identità del richiedente non scaduto;
- copia della patente di chi è preposto alla guida del mezzo;
- copia della carta circolazione (fronte e retro)/certificato approvazione dell'autoveicolo per cui si chiede la licenza;
- certificato di proprietà o contratto leasing in essere con relativa scadenza o altro documento attestante il titolo di possesso dell'autoveicolo;
- altra documentazione comprovante la congruità del reddito, di altri mezzi tecnici in possesso, di immobili, dell'area in cui si svolge l'attività, degli eventuali contratti di lavoro, di eventuali dipendenti, ecc.;
- licenza precedente in originale/fotocopia oppure denuncia di smarrimento/furto presso le forze dell'ordine;
- elenco delle licenze di cui la ditta è titolare;
- pagamento di bollo virtuale di **€ 32,00** (tale pagamento non è dovuto in caso di ONLUS ed in caso di richiesta di duplicato)  
mediante bonifico bancario, con accredito su c/c:  
**CONTO NUMERO 100560565**  
**IBAN N. IT 91 T 02008 10290 000100560565 presso UNICREDIT BANCA,**  
**Agenzia di Cuneo Galimberti, Piazza Galimberti Cuneo,**  
*oppure*  
mediante versamento sul conto corrente postale: **TESORERIA GENERALE**

IT14K076011020000000118125 AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE – Servizio tesoreria;

- versamento di € 50,00 per ogni singolo provvedimento di autorizzazione

mediante bonifico bancario, con accredito su c/c :

CONTO NUMERO 100560565

IBAN N. IT 91 T 02008 10290 000100560565 presso UNICREDIT BANCA,

Agenzia di Cuneo Galimberti, Piazza Galimberti Cuneo,

*oppure*

mediante versamento sul conto corrente postale: TESORERIA GENERALE

IT14K076011020000000118125 AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE – Servizio tesoreria;

- versamento di € 30,00 per ogni singolo provvedimento per rilascio duplicato licenza per deterioramento o smarrimento senza modifiche di dati con le medesime modalità di pagamento sopra indicate;

**NB:** fatto salvo il caso di smarrimento/furto denunciato alle forze dell'ordine, nel caso di sostituzione di licenza, si provvederà al rilascio della nuova solo previa consegna della licenza originale oggetto di sostituzione.

Referente pratica da contattare in caso di chiarimenti e/o integrazioni

Recapito telefonico

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

---

## SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delega a presentare

la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

L'Ufficio Trasporti della Provincia di Cuneo consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale



**SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA PRATICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
delega lo Studio di Consulenza Automobilistica alla presentazione e/o ritiro della licenza di cui alla presente istanza:

| Codice identificativo dell'Agenzia/Studio | Denominazione dell'Agenzia/Studio | Indirizzo dell'Agenzia/Studio |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|
|   |                                   |                               |

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**