



Amministrazione destinataria
Provincia di Siena

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo



Domanda per rilascio dell'autorizzazione per l'accesso al mercato

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la suddetta impresa è iscritta al REN

Numero	Data di iscrizione

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'accesso al mercato, ai sensi del Decreto Dirigenziale Capo del Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione ed i Sistemi Informativi e Statistici 25/11/2011, n.291, art. 9, com. 12, per l'attività di noleggio di autobus con conducente per i seguenti autobus

Targa dell'autobus	Anno di immatricolazione	Numero telaio
Numero posti	Lunghezza	Marca
	m	
Tipo	In disponibilità dalla data del	

<input type="checkbox"/> ulteriore autobus		
Targa dell'autobus	Anno di immatricolazione	Numero telaio
Numero posti	Lunghezza	Marca
	m	
Tipo	In disponibilità dalla data del	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato di autorizzazione all'esercizio alla professione di trasportatore su strada di persone rilasciato dall'U.M.C
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato di proprietà dell'autobus
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della carta di circolazione dell'autobus
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Siena		
Luogo	Data	Il dichiarante