



Camera di Commercio
Caserta

**UFFICIO ALBI RUOLI ED ELENCHI SPECIALI -
RUOLO PROVINCIALE GESTORI DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**
(D.G.R. n° 841 del 23/02/2001 - B.U.R.C. n° 16 del 19/03/2001)

DOMANDA DI ISCRIZIONE MEZZI IN USO DI TERZI – DITTE INDIVIDUALI

Riservato all'ufficio	Numero d'iscrizione	Protocollo	Marca bollo
	data d'iscrizione	del	

l _____ sottoscritt _____ nat _____
a _____ (____) il _____ quale titolare della ditta
individuale _____ con sede in _____
_____ alla via _____ cap _____
Codice fiscale _____ n° R.E.A. _____ n° A.I.A. _____
tel _____ fax _____

CHIEDE

l'iscrizione nel RUOLO PROVINCIALE GESTORI del SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO per USO DI TERZI per la sezione:

- AUTOVETTURE
- AUTOBUS, MINIBUS, SCUOLABUS, MINISCUOLABUS

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n° 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi e consapevole che a norma
dell'articolo 75 dello stesso D.P.R. è prevista la decadenza dai benefici eventualmente
conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA



che l'impresa di cui è titolare è in possesso dei requisiti per l'iscrizione al RUOLO così come previsto dalla delibera 841 del 23 febbraio 2001 punti 8 e 13 in quanto:

- è iscritto al RUOLO DEI CONDUCENTI di cui alla Legge 21/92 presso la C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ e per la quale iscrizione sono stati dichiarati ed accertati i requisiti di idoneità morale conformemente alla D.G.R. n°301/2001 oltre quelli previsti dal regolamento comunale di _____ sulla base del quale è stato rilasciato il titolo autorizzativo;
- è in possesso dell'attestato di idoneità professionale di cui al D.M. 448/91 articolo 6 rilasciato da _____ in data _____ e/o
- che preposto alla direzione dell'impresa è stato nominato il Sig. _____ nato a _____ (_____) il _____ e residente in _____ alla via _____ n° _____ codice fiscale _____ in possesso dell'attestato di idoneità professionale di cui al D.M. 448/91 articolo 6 rilasciato da _____ il _____ inserito nella struttura dell'impresa quale coadiuvante familiare/ dipendente (barrare il caso che non ricorre);
- che il richiedente e il responsabile tecnico è/sono in possesso del requisito della idoneità morale così come previsto dal D.M. 448/91 articolo 4, requisiti accertati in sede di rilascio del titolo autorizzativo da parte del comune di _____
- che la Ditta dispone dei seguenti mezzi:

TIPO DI VEICOLO	TARGA	TITOLO DI GODIMENTO	ANNO IMM.	POSTI	LICENZA	
					Comune	n°



**Camera di Commercio
Caserta**



il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati:

- n° _____ copie fotostatiche carte di circolazione;
- copia documento di riconoscimento del richiedente;
- copia attestato D.M. 448/91 e/o iscrizione RUOLO CONDUCENTI Legge 21/92;
- attestazione pagamento diritti di segreteria €31,00 su CC postale n° 13088810 intestato alla C.C.I.A.A. di CASERTA;
- altro (specificare) _____

Data

Firma

il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma: _____



Camera di Commercio
Caserta



La documentazione è stata presentata dall'interessato

Per conto del richiedente sig. _____
Estremi documento riconoscimento _____

Firma dell'addetto _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ISTANZA ACCOLTA CON DETERMINA N° _____ DEL _____

ISTANZA RESPINTA CON DETERMINA N° _____ DEL _____

con la seguente motivazione: _____

notificata in data: _____ a mezzo _____

Data scadenza termini per ricorrere alla Giunta Camerale (Legge 241/90) _____

RICHIESTA DI INTEGRAZIONE DOCUMENTAZIONE CON NOTA DEL _____

Note: _____

Firma dell'addetto _____