

Domanda in bollo € 16,00

Agenzia Mobilità Romagnola AMR
Sede operativa Ravenna
Viale Della Lirica, 21
48124 RAVENNA

Oggetto: Variazione parco veicolare

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a
ilin qualità di (*)
dell'Impresa.....con sede in
via n.c.autorizzata all'esercizio dell'attività
di noleggio autobus con conducente

(*) specificare se titolare, legale rappresentante, socio amministratore, socio accomandatario

chiede le seguenti variazioni del proprio parco veicolare

l'inserimento dei seguenti autobus

| Tipo bus(1) | N° telaio | Targa | Categ. (2) | data 1^ immatricolaz |
|-------------|-----------|-------|------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) marca-tipo-denominazione commerciale

(2) categoria ai sensi dell'art. 47,comma 2 del Nuovo Codice Della Strada

l'esclusione dei seguenti autobus

| Tipo bus(1) | N° telaio | Targa | Categ. (2) | data 1^ immatricolaz |
|-------------|-----------|-------|------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) marca-tipo-denominazione commerciale

(2) categoria ai sensi dell'art. 47,comma 2 del Nuovo Codice Della Strada

Si dichiara che l'autobus di cui si chiede l'inserimento rientra nella capienza della capacità finanziaria dell'impresa prevista dal Regolamento CE n. 1071/2009 art. 7.

Riguardo tale autobus si allega:

- copia fronte / retro libretto di circolazione;
- documentazione che certifica la proprietà dell'autobus da inserire;
- allegato mod. C;

Esperate le formalità di reimmatricolazione presso la Motorizzazione Civile, sarà nostra cura consegnare ad AMR copia del nuovo libretto di circolazione e dell'assicurazione del suddetto autobus.

A seguito delle variazioni richieste con la presente il parco veicolare aziendale è così composto:

| Tipo bus(1) | N° telaio | Targa | Categ. (2) | data 1^ immatricolaz |
|-------------|-----------|-------|------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) marca-tipo-denominazione commerciale

(2) categoria ai sensi dell'art. 47, comma 2 del Nuovo Codice Della Strada

Ai fini dei controlli periodici previsti dall'art. 2, comma 1 bis, del Regolamento Regionale 28 dicembre 2009 n. 3, per ciascuno dei sopraelencati autobus, si allegano copie delle assicurazioni e copie fronte / retro dei libretti di circolazione per la verifica della validità della revisione.

Si dichiara infine che sarà nostra cura provvedere al pagamento immediato della fattura che emetterete quale addebito per recupero spese amministrative di istruttoria nella misura di € 60,00+IVA come previsto dall'art. 1, comma 5 bis, del già citato Regolamento Regionale 3/2009.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Si allega marca da bollo di € 16,00 e copia del documento identità del sottoscritto.

Data.....

Firma.....

Modello C – caratteristiche autobus

| Godimento | | | | |
|-----------|---------|-----------|----------|-------------------------|
| Proprietà | Leasing | Usufrutto | Comodato | Patto riservato dominio |

| Proprietario | Data 1^ immatricolazione | Data attuale immatricolazione |
|--------------|--------------------------|-------------------------------|
| | | |

| Targa | Numero di Telaio |
|-------|------------------|
| | |

| Marca, tipo e denominazione commerciale (voci D.1, D.2, D.3 del libretto di circolazione) |
|---|
| |

| Categoria (voce J del libretto di circolazione) | Tipo di carrozzeria (voce J.2 del libretto di circolazione) | |
|---|---|--|
| M2 (≤ 5 t) | M3 (> 5 t) | |

| Destinazione ed uso (voce J.1 del libretto di circolazione) |
|---|
| |

| Se immatricolato in linea, indicare di seguito i dati dell'atto d'immissione | | | | |
|--|------|------------------|---|----|
| Ente emittente | Data | N. di protocollo | Si allega atto di distrazione dalla linea | |
| | | | SI | NO |
| | | | SI | NO |
| | | | SI | NO |

| Acquistato con contributo pubblico | | SI | NO |
|------------------------------------|----------------------|------------------|----|
| | | | |
| Ente finanziatore | Data di assegnazione | Data di acquisto | |
| | | | |

| n. posti a sedere | n. posti in piedi | posti totali | Lunghezza (m) | Larghezza (m) | Tipo di alimentazione | Classe ambientale |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------|---------------|-----------------------|-------------------|
| | | | | | | |

| Pedana elevatrice per incarrozzamento disabili | | Allestimento per trasporto di almeno una carrozzeria | | | Rimorchio | |
|--|----|--|----|----|-----------|--|
| SI | NO | SI | NO | SI | NO | |