



Amministrazione destinataria  
 Provincia di Massa-Carrara  
  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio trasporto pubblico locale



## Domanda per l'aggiornamento dei dati della licenza per l'accesso al mercato per l'attività di noleggio di autobus con conducente

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

titolare della licenza

Numero della licenza	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
----------------------	--

per il servizio da noleggio con conducente svolto mediante autobus

Documento identificativo	Numero
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Data rilascio	Rilasciato dal
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

## CHIEDE

l'aggiornamento dell'autorizzazione secondo i seguenti dati, relativamente alla sede legale e/o all'area per la rimessa dei bus associati alla medesima autorizzazione

aggiornamento della sede legale della società

Specificare indirizzo della nuova sede legale

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC  CAP

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

aggiornamento dell'area per la rimessa autobus autorizzata dal Comune di

Indicare Comune

Numero autorizzazione

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Riferimenti D.I.A / autorizzazione numero

Data D.I.A / autorizzazione

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ubicazione rimessa autobus

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC  CAP

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

di proprietà

in locazione/usufrutto/comodato d'uso

Contratto registrato numero

Contratto registrato in data

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Valido fino al

Ufficio registrazione

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Numero stalli

Ragione sociale locatore

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Partita IVA

<input type="text"/>
----------------------

Nominativo del locatore (se persona fisica)

Cognome Nome Codice fiscale del locatore

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

<input type="text"/>
----------------------

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- 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.

Massa-Carrara

Luogo

Data

il dichiarante