



CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE

Alla Città Metropolitana di Firenze
Via de'Ginori 10 - 50123 FIRENZE
cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it

**NCC - RICHIESTA NULLA OSTA IMMATRICOLAZIONE/ALIENAZIONE
MEZZI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov _____)
residente a _____ (Prov _____) in Via / Piazza
_____ n. _____
cap. _____ codice fiscale _____
tel. _____ cittadinanza _____
in qualità di: (*barrare l'ipotesi che ricorre*)

- titolare della ditta individuale
- legale rappresentante della società

denominata _____
con sede legale in _____ (prov. _____) CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
principale organizzazione aziendale in _____ (prov. _____)
CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.I. _____
recapito telefonico : _____ FAX _____
e-mail: _____

in possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di trasporto viaggiatori mediante noleggio di autobus con conducente (NCC) n. _____ del _____ rilasciata da _____

CHIEDE

il rilascio di apposito nulla osta per: (barrare la voce che interessa)

immatricolazione dei seguenti autobus

N. aziendale	Marca	Modello	Telaio	N. posti	Anno prima immatr.	Contr. Pubblico (SI/NO)	Direttiva euro

alienazione dei seguenti autobus

N. aziendale	Marca	Modello	Telaio	Targa

ai sensi dell'articolo 5, comma 5, della L. 218/2003 il rilascio di n. ____ originale e n. _____ copie conformi dell'autorizzazione da conservare a bordo di ogni autobus immatricolato in noleggio con conducente;

e ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'articolo 76 del medesimo testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'articolo 71 del testo unico

DICHIARA

(solo per l'immatricolazione) che gli autobus in disponibilità dell'impresa e adibiti al noleggio autobus con conducente non sono stati acquistati con sovvenzioni pubbliche di cui non possa beneficiare la totalità delle imprese nazionali, o se sovvenzionati hanno superato il periodo del vincolo di non alienabilità previsto dall'articolo 6 della L.R.T. 36/2008;

di assicurare adeguata manutenzione ordinaria e straordinaria del parco veicolare;

che, a seguito della presente richiesta, il parco veicolare immatricolato a NCC risulta di n. _____ mezzi;

che l'impresa è iscritta al REN (Registro Elettronico Nazionale) al n. _____ dal _____

di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale per il trasporto di persone su strada, di capacità finanziaria ed onorabilità come da documentazione già depositata presso la MCTC di _____ il _____

di essere informato dell'obbligo di comunicare a questo ufficio, anche a mezzo fax, l'effettiva immatricolazione, con trasmissione degli atti relativi, entro 15 giorni, come prescritto dall'art. 3 c. 2 della L.R. 36/2008;

di assicurare il rispetto di quanto previsto all'art. 2 della L. 218/2003

 (per le società) che l'impresa è amministrata da:

 che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di:

al n. _____ dal _____

che l'impresa svolge servizio di trasporto pubblico locale (TPL) : SI NO

se SI:

che l'impresa adotta un regime di contabilità separata così come previsto dalla L.R. 31/1998 in attuazione del D.Lgs. 422/1997;

A tal fine allega:

- Dichiarazione in materia di privacy compilata in ogni parte;
- la fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- la fotocopia del permesso di soggiorno *(nel caso di cittadini di stato non appartenente alla UE)*;
- la fotocopia del bonifico “COSTI ISTRUTTORIA NCC” per € 50,00 effettuato a favore della Città Metropolitana di Firenze (IBAN – IT 81 K 02008 02837000101176799).

Il pagamento dei diritti di istruttoria nonché dei bolli necessari per la pratica potrà essere effettuato tramite “PagoPA” seguendo le indicazioni al seguente link:

<https://cittametropolitanafirenze.055055.it/servizi/scheda-servizio/trasporto-viaggiatori>

Luogo e data _____

firma del dichiarante per esteso e leggibile