**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

*ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | *(cognome)* | | | | | | | | | | | |  | | *(nome)* | | | | | | | | |
| nato/a a |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | il | |  |
|  | *(luogo di nascita)* | | | | | | | | | | | | | | *(provincia)* | | | | | | *(nazione)* | | |  | | *(data di nascita)* |
| residente a | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | *(comune)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *(provincia)* |
| in | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | *(indirizzo)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *(n. civico)* |
| codice fiscale | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |  | | | |

in qualità di legale rappresentante dell’impresa di autotrasporto merci per conto di terzi appresso individuata

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Codice Fiscale** |  |

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’ art. 76 del D.P.R. n. 445 /2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 (revoca del beneficio conseguente al provvedimento emanato):*

ai fini dell’iscrizione all’Albo degli Autotrasportatori di merci per conto di terzi, di avere regolarmente pagato la tassa di concessione governativa di importo pari a € ……………………. in data …………………….………………….. tramite versamento sul c.c.p. n. 8003 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE.

Si allega fotocopia del proprio documento d’identità in corso di validità *(barrare se ricorre il caso).*

|  |  |
| --- | --- |
| Data ……………………… | Firma ………………………………… |
|  | *(Il legale rappresentante dell’impresa di autotrasporto)* |

*Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante*