

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti</b><br/> Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione, gli Affari Generali ed il Personale<br/> Direzione Generale Territoriale del Centro<br/> <i>Ufficio 1 - Motorizzazione Civile di Roma</i></p> |                                    |
| <p align="center">ANNO<br/><b>2018</b></p>                                        | <p align="center"><b>Ordine di servizio</b></p>                                                                                                                                                                                                                          | <p align="center"><b>N. 27</b></p> |

A tutto il personale delle sedi Salaria e  
Laurentina e delle Sezioni di  
Frosinone, Latina, Rieti e Viterbo  
dell'Ufficio 1 - Motorizzazione Civile di  
Roma

**LORO SEDI**

e per conoscenza:

Alla RSU dell'Ufficio 1 - Motorizzazione  
Civile di Roma

Alle OO.SS. territoriali  
FP CGIL, CISL FP, UIL PA,  
FEDERAZIONE CONFSAL-UNSA, USB  
PI, FEDERAZIONE NAZIONALE INTESA  
FP, FLP

Alle Associazioni di categoria  
CONFARCA e UNASCA

**LORO SEDI**

**OGGETTO:**    *Misure di semplificazione delle procedure nel settore Albo Autotrasportatori.*

Al fine di semplificare le attuali procedure amministrative sottese ai processi che governano l'iscrizione delle imprese di autotrasporto all'Albo degli autotrasportatori di cose per conto di terzi (iscrizione, sospensione e cancellazione volontaria, revoca della sospensione, variazione idoneità professionale e variazione dati impresa), sfruttando le opportunità offerte dal sistema di protocollo informatico e gestione documentale DOCUMIT in uso all'Amministrazione, in un'ottica di digitalizzazione e dematerializzazione dei procedimenti, con **decorrenza 01.10.2018**, tutte le richieste di:

- iscrizione all'Albo degli autotrasportatori;
- sospensione volontaria dall'Albo degli autotrasportatori;
- cancellazione volontaria dall'Albo degli autotrasportatori;
- revoca della sospensione volontaria dall'Albo degli autotrasportatori;
- variazione gestore trasporti e/o idoneità professionale;
- variazione dati impresa;

dovranno essere presentate all'Ufficio secondo quanto appresso indicato.

Fermo restando che le attuali procedure previste per l'iscrizione all'Albo degli autotrasportatori consentono agli studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di inoltrare l'istanza anche telematicamente, attraverso il Portale dell'Automobilista ([www.ilportaledellautomobilista.it](http://www.ilportaledellautomobilista.it)), per tutte le formalità di cui sopra, **si ritiene non più necessaria la consegna degli originali all'Ufficio.**

Dette formalità dovranno essere inoltrate all'Ufficio tramite PEC al seguente indirizzo e-mail:

[umc-roma-sud@pec.mit.gov.it](mailto:umc-roma-sud@pec.mit.gov.it)

L'oggetto del messaggio di posta elettronica (PEC) dovrà essere sempre il seguente:

**"ALBO AUTOTRASPORTATORI - Provincia XXXX (provincia per esteso) - Impresa  
YYYY (codice fiscale) - ZZZZ"**

dove **ZZZZ** assume uno dei seguenti valori, secondo il caso che ricorre:

- **ISCRIZIONE**
- **SOSPENSIONE VOLONTARIA**
- **CANCELLAZIONE VOLONTARIA**
- **REVOCA SOSPENSIONE VOLONTARIA**
- **VARIAZIONE GESTORE TRASPORTI**
- **VARIAZIONE DATI IMPRESA**

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 - ISCRIZIONE"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 - SOSPENSIONE VOLONTARIA"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 - CANCELLAZIONE VOLONTARIA"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – REVOCA SOSPENSIONE VOLONTARIA"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – VARIAZIONE GESTORE TRASPORTI"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – VARIAZIONE DATI IMPRESA"

In allegato al messaggio di posta elettronica dovrà esserci tutta la **documentazione** consuetamente prevista per la richiesta della formalità, in **formato PDF**.

Per le prime iscrizioni, inoltre, dovrà essere allegata:

- copia della ricevuta di pagamento della **tassa di concessione governativa** (c/c 8003 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE);
- **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** resa dal legale rappresentante dell'impresa di autotrasporto, attestante l'avvenuto pagamento della tassa di concessione governativa (**Allegato 1**);
- **modello F24** relativo al pagamento dell'imposta di bollo dell'istanza.

Detta documentazione dovrà essere tutta allegata in copia conforme all'originale, formata ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 21/1° ed all'art. 38/2°-3° del DPR 445/2000:

- per gli studi di consulenza, attraverso la **firma digitale** (PAdES non CAdES, cioè i file dovranno avere l'estensione PDF e non P7M) della copia digitale dell'originale cartaceo, da parte del

- titolare dello studio;
- per i privati cittadini, attraverso l'allegazione del **documento d'identità dell'intestatario della formalità**.

In caso di errata indicazione dell'oggetto (parziale o totale), l'intera istanza sarà respinta e dovrà pertanto essere ripresentata integralmente con le stesse modalità.

All'esito favorevole dell'istruttoria prevista, il conseguente provvedimento adottato dall'Ufficio sarà protocollato tramite DOCUMIT e trasmesso a mezzo PEC all'indirizzo del mittente. L'oggetto del messaggio di posta elettronica (PEC) dovrà essere sempre il seguente:

**"ALBO AUTOTRASPORTATORI - Provincia XXXX (*provincia per esteso*) - Impresa  
YYYY (*codice fiscale*) - ZZZZ"**

dove **ZZZZ** assume uno dei seguenti valori, secondo il caso che ricorre:

- **DECRETO ISCRIZIONE**
- **DECRETO SOSPENSIONE VOLONTARIA**
- **DECRETO SOSPENSIONE D'UFFICIO**
- **DECRETO CANCELLAZIONE VOLONTARIA**
- **DECRETO CANCELLAZIONE D'UFFICIO**

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – DECRETO ISCRIZIONE"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – DECRETO SOSPENSIONE VOLONTARIA"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – DECRETO SOSPENSIONE D'UFFICIO"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – DECRETO CANCELLAZIONE VOLONTARIA"

**Esempio:** "ALBO AUTOTRASPORTATORI – Provincia ROMA – Impresa 123456789 – DECRETO CANCELLAZIONE D'UFFICIO"

Per ciascun Albo provinciale sarà creato in DOCUMIT, uno specifico fascicolo nel quale saranno conservati tutti gli atti (istanze e provvedimenti) relativi alle imprese di autotrasporto del territorio di competenza.

Il presente provvedimento costituisce informativa ai sensi del vigente CCNL.

Ogni altra precedente disposizione in contrasto con la presente è da intendersi abrogata.

Si autorizza la pubblicazione del presente atto sul sito internet istituzionale dell'Ufficio ([www.motorizzazioneroma.it](http://www.motorizzazioneroma.it)).

**IL DIRETTORE**  
*Dott. Ing. Paolo AMOROSO*

## **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

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>DENOMINAZIONE</b>  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b> |  |

### **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*