



Al Responsabile SUAP
Via della Pineta 117
00040 Rocca Priora RM
PEC: servizio.suap@cert.cmcastelli.it

RICHIESTA NULLA OSTA NOLEGGIO CON CONDUCENTE IMMATRICOLAZIONE/REIMMATRICOLAZIONE PER SUBINGRESSO

Al Comune di _____

Titolare della autorizzazione

Il/La sottoscritto/a _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

nato/a a _____ (Prov. / Nazione.....) il _____

residente in _____ Via/P.za.....n°.....

C.F..... tel.

titolare dell'autorizzazione N.C.C. n.per AUTOVETTURA AUTOBUS

in qualità di _____ della società/ditta _____ con sede legale

a _____ in via/p.zzan°.....

CHIEDE NULLA OSTA AL FINE DI

fare immatricolare un nuovo veicolo/reimmatricolare un veicolo (per Cessione di Azienda o Ramo di essa)

marca e modello _____ targato _____

telaio n. _____ posti n. _____

DICHIARA

che l'autovettura suddetta è idonea al trasporto dei supporti necessari alla mobilità di soggetti portatori di handicap (stampelle, carrozzelle pieghevoli e simili).

Lì _____

L'interessato/a _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia documento d'identità dell'interessato in corso di validità
- copia del certificato di iscrizione al Ruolo dei conducenti veicoli o natanti adibiti al servizio pubblico non di linea;
- atto di cessione di azienda o ramo di essa ai sensi dell'art. 2556 cc (in caso di cessione di Azienda o ramo di Essa)