

Alla Provincia di Forlì-Cesena
Ufficio Mobilità e Trasporti
Piazza Morgagni 9
47121 Forlì

VAR Capacità Finanziaria – Studio di Consulenza

Oggetto: Studio di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto. Comunicazione variazione/sostituzione capacità finanziaria.

La presente comunicazione consta di

- ☐ Nuova Attestazione di capacità finanziaria in originale
- ☐ Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore
- ☐ Altro _____

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa).

Quadro A) DATI dell'IMPRESA

Denominazione _____

sita in _____ prov. (FC) CAP _____

via/c.so/p.zza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

telefono _____ fax _____

e mail _____

P.e.c. _____

Autorizzazione Provinciale Prot. Gen. _____ del _____

CODICE M.C.T.C. _____

Quadro B) - DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

recapito telefonico a cui vuole essere contattato/a _____

codice fiscale / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

in qualità di

☐ Legale Rappresentante	☐ Socio Accomandatario
☐ Amministratore	☐ Titolare

dell'impresa indicata al quadro A)

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 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'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

COMUNICA

Per la dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria ai sensi del DM 9/11/1992

Di aver **variato o sostituito** l'attestazione di affidamento, di importo pari a € _____,
rilasciata da istituto bancario o società finanziaria _____
sede/filiale _____ con sede in _____
(____) via _____ n. _____ C.A.P. _____

Con **nuova attestazione di affidamento, che si allega in originale**, di importo pari a € _____,
rilasciata da istituto bancario o società finanziaria _____ sede/filiale _____
_____ con sede in _____
Prov. (____) Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Si precisa che l'attestazione deve avere riferimento ad un importo pari a € 51.645,69.

QUADRO C) - PRIVACY

- ☐ Il sottoscritto dichiara di prendere atto che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della richiesta presentata. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena. Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa ai seguenti link:

https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/8178/allegati/trasporti/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-raccolti-presso-l-interessato-rev0-del-24_09_24.pdf



LUOGO E DATA

FIRMA ()**

*(**) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione devono essere sottoscritte alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.*

Delega a persona incaricata

Il sottoscritto dichiara di aver dato incarico al sig. _____,
di consegnare la presente istanza alla Provincia di Forlì-Cesena.

luogo e data

firma delegante

Riservato all'Ufficio Mobilità e Trasporti

Pervenuto in data _____

(l'addetto alla ricezione)