



PROVINCIA DI NUORO

Settore Amministrativo
UFFICIO TRASPORTI

Modulo aggiornato al 03/2022

AUTISTI PREPOSTI ALLA GUIDA DEI VEICOLI IN CONTO PROPRIO

Denominazione impresa _____ forma giuridica _____ sede _____
iscrizione C.C.I.A.A. di Nuoro N. REA _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____
in qualità di ¹ _____ dell'impresa sopra indicata

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che, per la guida dei veicoli dotati di licenza di trasporto di merci in conto proprio, l'impresa si avvale dei seguenti preposti di cui si specificano i seguenti dati anagrafici, della patente posseduta, del tipo di rapporto intercorrente con l'impresa e i dati obbligatori in caso di lavoratore dipendente e collaboratore familiare:

N.	Dati anagrafici	Rapporto con l'impresa (tra quelle elencate alla nota ²)	Dati relativi alla Patente e CQC	Dati del dipendente (campi obbligatori ove ricorra il caso)	Dati del collaboratore familiare ⁴ (campi obbligatori ove ricorra il caso)
1	Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____ Data nascita _____	_____ _____ _____	Patente categoria/e _____ rilasciata da _____ con scadenza _____ CQC ³ categoria/e _____ con scadenza _____	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (ovvero) <input type="checkbox"/> a tempo determinato N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____ qualifica di assunzione: <input type="checkbox"/> autista/conducente veicoli (ovvero) <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____
2	Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____ Data nascita _____	_____ _____ _____	Patente categoria/e _____ rilasciata da _____ con scadenza _____ CQC ³ categoria/e _____ con scadenza _____	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (ovvero) <input type="checkbox"/> a tempo determinato N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____ qualifica di assunzione: <input type="checkbox"/> autista/conducente veicoli (ovvero) <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____

3	Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____ Data nascita _____	_____	Patente categoria/e _____ rilasciata da _____ _____ con scadenza _____ CQC ³ categoria/e _____ con scadenza _____	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> a tempo determinato N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____ qualifica di assunzione: <input type="checkbox"/> autista/conduttore veicoli (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____	N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____
4	Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____ Data nascita _____	_____	Patente categoria/e _____ rilasciata da _____ _____ con scadenza _____ CQC ³ categoria/e _____ con scadenza _____	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> a tempo determinato N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____ qualifica di assunzione: <input type="checkbox"/> autista/conduttore veicoli (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____	N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____
5	Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____ Data nascita _____	_____	Patente categoria/e _____ rilasciata da _____ _____ con scadenza _____ CQC ³ categoria/e _____ con scadenza _____	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> a tempo determinato N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____ qualifica di assunzione: <input type="checkbox"/> autista/conduttore veicoli (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____	N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____
6	Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____ Data nascita _____	_____	Patente categoria/e _____ rilasciata da _____ _____ con scadenza _____ CQC ³ categoria/e _____ con scadenza _____	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> a tempo determinato N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____ qualifica di assunzione: <input type="checkbox"/> autista/conduttore veicoli (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____	N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____
7	Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____ Data nascita _____	_____	Patente categoria/e _____ rilasciata da _____ _____ con scadenza _____ CQC ³ categoria/e _____ con scadenza _____	<input type="checkbox"/> a tempo indeterminato (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> a tempo determinato N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____ qualifica di assunzione: <input type="checkbox"/> autista/conduttore veicoli (<i>ovvero</i>) <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____	N.posiz. Inps _____ N.posiz. Inail _____

Allegati:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia fronte/retro leggibile del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia fronte/retro della patente di chi è preposto alla guida.

Data _____

Firma _____

- Note:**
- 1 Titolare della ditta individuale - Legale rappresentante dell'impresa.
 - 2 Titolare dell'impresa individuale - Socio illimitatamente responsabile nelle soc. di persone - Amministratore unico o membro del consiglio di amm.ne nelle soc. di capitali – Dipendente - Collaboratore familiare.
 - 3 Da compilare obbligatoriamente se assunto con la qualifica di autista/conduttore veicoli
 - 4 Rapporto ammesso solo in caso di imprese artigiane o piccoli imprenditori previsti dall'art. 2083 del codice civile