IU0001

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
 DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE GLI AFFARI GENERALI ED IL PERSONALE
 DIREZIONE GENERALE PER LA MOTORIZZAZIONE

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA
 PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

**DOMANDA DI RILASCIO DEL DOCUMENTO UNICO DI CIRCOLAZIONE
 E DI PROPRIETÀ RELATIVO AI VEICOLI A MOTORE E LORO RIMORCHI**
 (DECRETO LEGISLATIVO 29 MAGGIO 2017 N. 98, ART. 2, COMMA 1)

MARCA OPERATIVA E DATA ^[1.1] TARIFFA ^[1.2] OPERAZIONE ^[T.1]
 A SEGUITO DI

		C 0 5 3 3 1
--	--	-------------

CODICE IMPRESA DI CONSULENZA ^[1.3]

0008

All'Ufficio Motorizzazione Civile di ^[1.4]

AO

All'Automobile Club d'Italia - Ufficio PRA di ^[1.5]

AO

DENOMINAZIONE IMPRESA DI CONSULENZA ^[1.3]

OMEGA SAS DI BROCHET LUCA & C.

Il presente modello, nei casi previsti dalla normativa vigente, costituisce anche ISTANZA DELL'ACQUIRENTE (L. 80/2005)

Consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, N.445, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000.

IL SOTTOSCRITTO ^[1.6]

COGNOME

[REDACTED]

NOME

[REDACTED]

CODICE FISCALE

[REDACTED]

SESSO

M F

CITTADINANZA

DATA DI NASCITA

[REDACTED]

LUOGO DI NASCITA (COMUNE)

[REDACTED]

PROV. NASCITA ^[T.3]

[REDACTED]

STATO ^[T.4]

INDIRIZZO DI RESIDENZA

[REDACTED]

N.CIVICO

[REDACTED]

CAP

[REDACTED]

COMUNE DI RESIDENZA

[REDACTED]

FRAZIONE DI RESIDENZA

PROVINCIA ^[T.3]

STATO ^[T.4]

DICHIARA DI ESSERE:

(barrare la casella d'interesse)

PROPRIETARIO ^[1.7]	☒	ACQUIRENTE ^[1.7]	☐	ACQUIRENTE PRD ^[1.7]	☐	USUFRUTTUARIO ^[1.7]	☐	RAPPRESENTANTE LEGALE DEL ^[1.7]	☐
CREDITORE ^[1.7]	☐	LOCATARIO (Leasing) ^[1.7]	☐	ALTRO (specificare) ^[1.7]	<input type="text"/>				
ISCRIZIONE AL REN/ALBO N. ^[1.8]	<input type="text"/>				DEL ^[1.8]	<input type="text"/>			

DEL VEICOLO

CLASSE VEICOLO ^[1.9]	TARGA/NUMERO TELAIO ^[1.10]	SPECIALITÀ/SPECIFICITÀ ^[T.5]
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
STATO ^[T.4]	DATA CENSIMENTO ^[1.11]	N. E DATA BOLLA DOGANALE ^[1.12]
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA PRIMA IMM. ESTERA ^[1.13]	CODICE VEICOLO ^[1.14]	CODICE USO ^[T.6]
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TARGA PRECEDENTE ^[1.15]	SIGLE SPECIALI ^[T.7]	ANNO COSTRUZIONE ^[1.16]
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA ULTIMA REVISIONE ^[1.18]		ESITO ^[1.18]
<input type="text"/>		<input type="text"/>
LICENZA/AUTORIZZAZIONE/SCIA N. ^[1.19]	DEL ^[1.19]	ENTE ^[1.19]
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PER IL QUALE CHIEDE: ^[T.1]

TARGA/TELAIO ^[C.1]	<input type="text"/>	NR. ISTANZA ^[C.2]	<input type="text"/>	DI ^[C.3]	<input type="text"/>
-------------------------------	----------------------	------------------------------	----------------------	---------------------	----------------------

ID ^[C.4]

DICHIARA INOLTREPREZZO/VALORE VEICOLO ^[2.1] STATO ESTERO ESPORTAZIONE ^[T.4] ALTRI DATI ^[2.2]**ESENZIONI/AGEVOLAZIONI IMPORTI**ESENZIONE IMPOSTA PROVINCIALE DI TRASCRIZIONE ^[2.3] RAVVEDIMENTO OPEROSO ^[2.3] ESENZIONE BOLLO ISTANZA ^[2.3] CALAMITÀ ^[2.3] ESENZIONE BOLLO DOCUMENTO ^[2.3] AGEVOLAZIONE/DISABILE ^[2.3]ESENZIONE EMOLUMENTI ACI ^[2.3] ESENZIONE DIRITTI DT ^[2.3] AGEVOLAZIONE TARIFFA UNIFICATA ^[2.3] SEPARAZIONI BENI ^[2.3] CONTIENE N. ^[2.4]

ALLEGATO SOGGETTI

Dichiara di avere preso visione dell'informativa di cui agli articoli 13 e 14 de Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
PER RICEVERE EVENTUALI INFORMAZIONI CONNESSE AL PROCEDIMENTO INSERIRE MAIL DEL DICHIARANTE ^[2.5]

LUOGO E DATA ^[2.5]FIRMA DEL DICHIARANTE ^[2.5]

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'/RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE

TIPO DOCUMENTO ^[2.5]NR. ^[2.5]

DICHIARANTE IDENTIFICATO MEDIANTE ESIBIZIONE

RILASCIATO DA ^[2.5]IL ^[2.5]**PRESENTATORE** ^[2.6]

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'/RICONOSCIMENTO DEL PRESENTATORE

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

SESSO ^[T.2]

CITTADINANZA

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA (COMUNE)

PROV. NASCITA ^[T.3]STATO ^[T.4]

TIPO DOCUMENTO

NR.

IDENTIFICATO MEDIANTE ESIBIZIONE

RILASCIATO DA

IL

FIRMA DEL PRESENTATORE

FIRMA DEL FUNZIONARIO ^[2.7]

CHE HA CONTROLLATO LA DOCUMENTAZIONE

DATA ^[2.7]FIRMA DEL FUNZIONARIO RICEVENTE ^[2.7]

/ /

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE ALL'UFF. BOLLO STRAORDINARIO DI
ROMA, AI SENSI ART. 7 DELLA LEGGE 18-10-1978, N.625

TARGA/TELAIO ^[C.1]NR. ISTANZA ^[C.2]DI ^[C.3]ID ^[C.4]

DATI DEL SOGGETTO NR. ^[3.1] **DI** ^[3.2] **RUOLO** ^[T.8]

COGNOME O DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE **NOME/OPPURE SEGUE DENOMINAZIONE**

CODICE FISCALE **SESSO/TIPO SOCIETÀ** ^[T.2] **CITTADINANZA**

DATA DI NASCITA **LUOGO DI NASCITA (COMUNE)** **PROV. NASCITA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

INDIRIZZO DI RESIDENZA/SEDE **N.CIVICO** **CAP**

COMUNE DI RESIDENZA/SEDE **FRAZIONE DI RESIDENZA** **PROVINCIA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

DATI DEL SOGGETTO NR. ^[3.1] **DI** ^[3.2] **RUOLO** ^[T.8]

COGNOME O DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE **NOME/OPPURE SEGUE DENOMINAZIONE**

CODICE FISCALE **SESSO/TIPO SOCIETÀ** ^[T.2] **CITTADINANZA**

DATA DI NASCITA **LUOGO DI NASCITA (COMUNE)** **PROV. NASCITA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

INDIRIZZO DI RESIDENZA/SEDE **N.CIVICO** **CAP**

COMUNE DI RESIDENZA/SEDE **FRAZIONE DI RESIDENZA** **PROVINCIA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

DATI DEL SOGGETTO NR. ^[3.1] **DI** ^[3.2] **RUOLO** ^[T.8]

COGNOME O DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE **NOME/OPPURE SEGUE DENOMINAZIONE**

CODICE FISCALE **SESSO/TIPO SOCIETÀ** ^[T.2] **CITTADINANZA**

DATA DI NASCITA **LUOGO DI NASCITA (COMUNE)** **PROV. NASCITA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

INDIRIZZO DI RESIDENZA/SEDE **N.CIVICO** **CAP**

COMUNE DI RESIDENZA/SEDE **FRAZIONE DI RESIDENZA** **PROVINCIA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

DATI DEL SOGGETTO NR. ^[3.1] **DI** ^[3.2] **RUOLO** ^[T.8]

COGNOME O DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE **NOME/OPPURE SEGUE DENOMINAZIONE**

CODICE FISCALE **SESSO/TIPO SOCIETÀ** ^[T.2] **CITTADINANZA**

DATA DI NASCITA **LUOGO DI NASCITA (COMUNE)** **PROV. NASCITA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

INDIRIZZO DI RESIDENZA/SEDE **N.CIVICO** **CAP**

COMUNE DI RESIDENZA/SEDE **FRAZIONE DI RESIDENZA** **PROVINCIA** ^[T.3] **STATO** ^[T.4]

TARGA/TELAIO ^[C.1] **NR. ISTANZA** ^[C.2] **DI** ^[C.3]

ID ^[C.4]