

Prot. \_\_\_\_\_

Alla REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
Direzione Centrale Infrastrutture e Territorio  
Servizio motorizzazione civile regionale  
Sede territoriale di \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI VIGENZA DI CONTRATTO DI FIDEIUSSIONE**

**per la dimostrazione del requisito di IDONEITÀ FINANZIARIA così come previsto dall'articolo 7 Regolamento europeo n.1071/2009 e articolo 7 Decreto dirigenziale n.291/2011**

**ATTENZIONE:** QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DAGLI ARTT. 75 e 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI FORNIRE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_  
(esplicitare il titolo abilitativo del soggetto che sottoscrive in nome e per conto dell'Istituto bancario/Compagnia di Assicurazione/Intermediario finanziario emittente l'attestazione (ad esempio: procuratore, legale rappresentante, etc.)

Dell'Istituto Bancario \_\_\_\_\_

Della Compagnia di Assicurazione \_\_\_\_\_

Autorizzata ed iscritta a IVASS al n. \_\_\_\_\_ abilitata al rilascio delle specifiche garanzie richieste per la dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria

Dell'Impresa Finanziaria \_\_\_\_\_

Autorizzata ed iscritta all'elenco di cui all'articolo 107 del TUB (D. Lgs. 385/1993) al n. \_\_\_\_\_, abilitata dalla Banca d'Italia al rilascio delle specifiche garanzie richieste per la dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Datare e firmare tutte le pagine che compongono la dichiarazione**

Luogo e data _____	<b>Timbro dell'Istituto bancario/ Compagnia di Assicurazione/ Intermediario finanziario e firma leggibile del dichiarante</b> _____
--------------------	--

**su richiesta dell'impresa sotto indicata**

**ATTESTA e DICHIARA**

ai fini della dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 del regolamento (CE) n. 1071/2009, dell'articolo 7 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 25 novembre 2011, prot. n. 291 e delle relative circolari applicative della Direzione generale per il trasporto stradale per l'intermodalità

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole della decadenza dai benefici prescritta dall'articolo 45 e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti alla verità

**Di essersi costituito/a fideiussore in solido con l'impresa**

**DATI DELL'IMPRESA PER LA QUALE SI CERTIFICA L'DONEITA' FINANZIARIA**

Denominazione/Ragione sociale dell'impresa/Forma giuridica

Sede legale

Prov.

Via

n.

Cap

Numero iscrizione REN (se già assegnato)

Numero iscrizione Albo degli autotrasportatori (se già assegnato)

Codice fiscale

Partita IVA

Numero iscrizione REN

Numero iscrizione Albo

Posizione meccanografica

Indirizzo PEC

E-mail

Recapiti telefonici

Iscritta al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

Numero REA

Luogo

Data

**per l'importo solidalmente garantito fino alla concorrenza massima di Euro (1) (lettere e cifre)**

**a favore dei terzi creditori a garanzia di tutte le obbligazioni finanziarie che l'impresa medesima dovesse contrarre in dipendenza ed in connessione dello svolgimento dell'attività di autotrasporto di cose per conto di terzi;**

*L'importo deve almeno corrispondere a quello necessario in relazione al parco veicolare di cui l'impresa dispone e/o intende disporre pari a euro 9000 per un solo veicolo e euro 5000 per ogni veicolo supplementare (esclusi rimorchi ed esclusi veicoli aventi massa complessiva non superiore a 1,5 tonnellate)*

**Datare e firmare tutte le pagine che compongono la dichiarazione**

Luogo e data

**Timbro dell'Istituto bancario/  
Compagnia di Assicurazione/  
Intermediario finanziario  
e firma leggibile del dichiarante**

di aver allo scopo stipulato con l'impresa sopra indicata il contratto di fideiussione

Numero  Di data  Valido fino al

*(il termine fa riferimento alla scadenza del contratto di fideiussione e, comunque non deve essere superiore ad un anno dalla data di stipula del contratto stesso)*

La presente ATTESTAZIONE avrà la validità di un anno dalla data del rilascio e sarà tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo disdetta da parte della Banca da comunicarsi almeno 3 mesi prima della ricorrente scadenza annuale all'Autorità competente in indirizzo ed all'Impresa sopra citata.

Con il presente atto, la sottoscritta Banca si assume l'obbligo, ai sensi dell'ultimo periodo del comma 1 dell'art. 7 del Decreto Dirigenziale prot. 291-25/11/2011, di comunicare in forma scritta, entro quindici giorni da quando ne ha avuto conoscenza, ogni fatto che determini la diminuzione o perdita della capacità finanziaria attestata.

INFORMATIVA ARTICOLO 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati obbligatoriamente raccolti in base alla presente istanza sono destinati unicamente all'istruzione della medesima e che sono trattati per via telematica e/o manuale. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali preclude la possibilità di accedere ai documenti richiesti; l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 7 a 10 del D.Lgs. N. 196/2003.

Luogo e data <input type="text"/>	<b>Timbro dell'Istituto bancario/ Compagnia di Assicurazione/ Intermediario finanziario e firma leggibile del dichiarante</b> <input type="text"/>
--------------------------------------	---

La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.

**allegati**

- Delega alla presentazione della pratica + Copia documento d'identità fronte/retro non scaduto e leggibile del delegato
- Copia documento d'identità fronte/retro non scaduto e leggibile del dichiarante
- Copia codice fiscale (se non incluso nel documento d'identità) fronte/retro e leggibile del dichiarante

**Dichiarazione di delega**

(per i soli soggetti privati)

Il/la sottoscritto/a Cognome e nome

In qualità di  titolare  legale rappresentante

Dell'impresa

**Delega**

Il/la sig./sig.ra Cognome e nome

Nato/a il  Località  Prov.

Comune di residenza  Cap

Via  n.  Prov.

munito di documento  n.

rilasciato da  il  con scadenza

ad operare per conto dello scrivente presso gli sportelli di codesto ufficio per l'espletamento della seguente pratica

**IL DELEGATO È TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ FRONTE/RETRO PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART.9 DELLA LEGGE N. 264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO)**

Luogo e data  Firma del dichiarante