|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione ed indirizzo sede legale o sede della principale organizzazione aziendale (da indicare)**  *.*  *.*  *.* |  |
| Iscrizione al REN n.  *.* valida dal  *.* |  |
|  | ***REGIONE UMBRIA***  Direzione Regionale:  Gestione del territorio e paesaggio. Protezione civile. Infrastrutture e mobilità.  ***SERVIZIO INFRASTRUTTURE PER LA MOBILITA’ E POLITICHE DEL TRASPORTO PUBBLICO***  P.zza Partigiani, 1  06121 PERUGIA (PG)  PEC: [direzioneambiente.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzioneambiente.regione@postacert.umbria.it); |

**OGGETTO**: L.R. 15/2004 - Richiesta rilascio **Copia Conforme** per l’autobus (se ricorre il caso: **adibito a scuolabus**) da collegare all’Autorizzazione Regionale Umbria n. , valida dal .

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto *(nome e cognome):* |  |
|  |  |
| in qualità di *(legale rappresentante/titolare):* |  |
|  |  |
| della *(denominazione aziendale):* |  |

***chiede il rilascio della copia conforme***

del seguente autobus (se ricorre aggiungere: **adibito a scuolabus**, come indicato nella Carta di Circolazione):

|  |  |
| --- | --- |
| Fabbrica e Tipo: |  |
|  |  |
| Telaio: |  |
|  |  |
| Targa: |  |

I dati si riferiscono al Nulla Osta accordato da Codesto Servizio in data , con il numero di protocollo regionale .

Luogo , data

|  |
| --- |
| Firma (digitale) |
|  |

ALLEGATI:

1. **Copia della Carta di Circolazione (fronte/retro)** *(in alternativa Carta Provvisoria di Circolazione con l’impegno ad inviare al Servizio, appena disponibile, la copia della Carta di Circolazione)*;
2. **Copia Documento di riconoscimento in corso di validità del titolare dell’attività/legale rappresentante**

**N.B.: Per il ritiro della Copia Conforme eventuale delega se persona diversa** **dal titolare/legale rappresentante firmata dal titolare e dal delegato (quest’ultimo per accettazione) nonché copia della carta d’identità o equipollenti del delegato**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iscrizione al registro delle imprese N. *……………………………………………..*  C/O Camera di CIAA di *……………………………………………..* | **P.I.**  *……………………………………………..*  **C.F.**  *……………………………………………..* | **Email aziendale**  *……………………………………………..*  *……………………………………………..* |
| Iscrizione Albo Società Cooperative (se ricorre il caso)  N. *………………………………..* presso  *……………………………………………..* | **Recapiti telefonici FISSI E MOBILI**  *……………………………………………..* *……………………………………………..**……………………………………………..* | **PEC**  *……………………………………………..*  *……………………………………………..* |