

**AL DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI
UFFICIO PROVINCIALE DI SASSARI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DPR 445 DEL 28/12/2000

Io sottoscritto _____

Nato a _____ () il ___ / ___ / _____ e residente in _____ ()

Via _____ In qualità di Legale Rappresentante /

Titolare / Liquidatore della società / ditta _____

Con sede in _____ () Via _____

P.Iva _____ Codice Fiscale _____ svolgente attività di

_____ iscritto alla CCIAA di

_____ al registro _____ il ___ / ___ / _____ al N. Rea _____ dichiaro:

- Che la società / ditta _____ è legittima proprietaria della macchina operatrice avente i seguenti dati tecnici:

Categoria: _____ Targa _____

Telaio _____ Omologazione _____

Fabbrica e Tipo _____

- Che la macchina operatrice è stata acquistata regolarmente con Fattura n. _____ del _____. (Della quale si allega copia conforme)

- Che il mezzo viene ricoverato presso

_____.

- Che il mezzo viene condotto dal Sig. _____ nato a _____ () il ___ / ___ / _____ avente patente n. _____ rilasciata il ___ / ___ / _____ dalla

_____.

- Dichiaro di aver dato incarico all'Agenzia Magnum di Fiori Antonello, con sede in Olbia, Viale Aldo Moro, 201 per l'espletamento di tutte le formalità inerenti all'immatricolazione / passaggio di proprietà del mezzo sopracitato.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro la veridicità dei dati sopraelencati.

Olbia ___ / ___ / _____

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE PER IMMATRICOLAZIONE/PASSAGGIO DI PROPRIETA' MACCHINA OPERATRICE