

Allegare  
documentazione  
relativa al  
pagamento  
dell'imposta di  
bollo tramite  
piattaforma  
pagoPA

## DOMANDA DI NULLA OSTA ALL'IDONEITÀ DEL PERCORSO STRADALE E DI APPROVAZIONE DEGLI ORARI E DEL PROGRAMMA DI ESERCIZIO RELATIVI AD UN SERVIZIO DI LINEA DI COMPETENZA STATALE

(Decreto Legislativo n. 285/05 – D. M. n. 316/06 - D.P.R. n. 753/80)

ALL' Ufficio Motorizzazione Civile di.....

.l. sottoscritto/a,.....codice fiscale.....legale rappresentante dell'impresa .....avente sede in..... (Prov.....) Via..... C.A.P..... - Codice fiscale.....- telefono .....indirizzo di posta elettronica .....; posta elettronica certificata ..... eventuale sito web .....in qualità di impresa richiedente l'autorizzazione del servizio di linea interregionale "....."

iscritta al REN con numero.....

### CHIEDE<sup>1</sup>

a favore:

- dell'impresa sopra indicata;  
 della riunione di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ imprese costituita come da dichiarazione allegata (ALL. 1.B);

il rilascio del nulla osta di idoneità del percorso stradale così come individuato nei dati inseriti nel GISDil per il servizio di linea sopra indicato e codificato con il numero.....

.l./ sottoscritto/a dichiara che il percorso proposto rispetta le prescrizioni sulla circolazione stabilite dagli enti proprietari delle strade.

.l. sottoscritto/a si impegna, altresì, a produrre la documentazione tecnica ritenuta necessaria, a collaborare con propri mezzi per effettuare eventuali sopralluoghi stradali che dovessero essere ritenuti necessari da parte di codesto Ufficio atti a dimostrare la sicurezza del percorso stradale con gli autobus aventi le seguenti caratteristiche tecniche nonché a richiedere un sopralluogo per la verifica della permanenza della sicurezza del percorso, ove successivamente al rilascio del nulla osta siano intervenuti atti o fatti tali da condizionare la stessa sicurezza del percorso;

- l'approvazione degli orari e del programma di esercizio per ciascuna corsa del servizio di linea codificato con il numero....., così come risultanti nel GISDiL;  
Allega tabella dei tempi di guida e di riposo dei conducenti (ALL. 1.A).

Per il ritiro di quanto richiesto delego .l. Sig./Sig.ra.....

Luogo e data .....

Firma

<sup>1</sup> Barrare il caso che ricorre.

<sup>2</sup> Indicare quante sono le imprese da cui l'ATI è costituita.

<sup>3</sup>Firma anche digitale

**ALL.1**

In caso se firma olografa, sottoscrizione non soggetta ad autenticazione, se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero qualora sia inviata unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000).

Da compilare a cura del dipendente addetto a ricevere la documentazione qualora la dichiarazione venga sottoscritta in sua presenza.

Attesto che il dichiarante Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
sottoscrive in mia presenza la domanda

*Timbro dell'Ufficio*

Il dipendente

\_\_\_\_\_