

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO – ALTO ADIGE
Ripartizione Mobilità
Ufficio Motorizzazione – Settore Trasporti
Piazza Silvius Magnago 3 – palazzo 3b
39100 Bolzano

PEC: kraftfahrzeugamt.motorizzazione@pec.prov.bz.it

**Domanda di nulla osta immatricolazione, duplicato della carta circolazione
per semi-rimorchi**

ai sensi dell'articolo 32 della legge del 6 giugno 1974, n. 298

N. iscrizione elenco prov.le CP

pos. meccanografica

BZ/P

L'impresa (indicare la ragione sociale dell'impresa/società)

codice fiscale _____

con sede in _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

PEC-mail _____

CHIEDE IL NULLA OSTA PER

L'IMMATRICOLAZIONE

DUPLICATO DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE

DEL SEMI-RIMORCHIO CON TARGA _____ TELAIIO _____

PORTATA kg _____ MASSA COMPLESSIVA kg _____

IN PROPRIETÀ

IN LEASING

TECNICAMENTE AGGANCIATO AL TRATTORE STRADALE O ALL'AUTOCARRO

CON TARGA _____ NUMERO DI TELAIIO _____

Allegati

- copia COC o copia carta di circolazione
- Copia della carta d'identità legale rappresentante dell'impresa, ove non firmato digitalmente
- Delega compilata (in fondo a questo prestampato), nel caso la domanda non venisse presentata direttamente dall'impresa

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo sulla tutela dei dati personali del 30 giugno 2003, n. 196:

Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano. I dati necessari per il nulla osta immatricolazione o duplicato semi-rimorchio in applicazione della legge 6 giugno 1974, n. 298, sono trattati anche elettronicamente dall'Ufficio motorizzazione. Ai sensi dell'articolo 13, decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, gli interessati possono in qualsiasi momento e gratuitamente consultare, modificare e cancellare i dati, o semplicemente opporsi al loro utilizzo rivolgendosi al direttore della ripartizione mobilità, responsabile del trattamento dei dati, in Piazza Silvius Magnago 3, 39100 Bolzano.

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLO STUDIO DI CONSULENZA DELEGATO / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA CHE PRESENTA EVENTUALMENTE LA PRATICA:

DENOMINAZIONE _____

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ PROV. _____ C.A.P. _____

TEL./CELL: _____ PEC _____

TIMBRO E FIRMA DEL DELEGATO (per accettazione) _____

Data

Firma del legale rappresentante
