

## ALLEGATO 1

### Formulario di identificazione del soggetto richiedente gli incentivi

#### SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione e ragione sociale.....

Rappresentante legale: .....

Indirizzo: .....

Città:..... Prov..... Cap.....

Partita IVA o Codice Fiscale:.....

Tel..... Fax.....

Indirizzo mail: .....

Natura giuridica:

**Ditta Individuale/Società**

- iscrizione all'Albo Autotrasportatori di cose per conto terzi della Provincia di ..... al n..... del.....

- iscrizione Registro Imprese presso CCIAA di ..... n..... del ..... durata dell'impresa (*data di fine attività*) .....

- iscrizione Registro Prefettizio (*se cooperativa*) di..... n..... del ..... durata della cooperativa (*data di fine attività*) .....

**Consorzi/ATI**

- iscrizione all'Albo Autotrasportatori di cose per conto terzi della Provincia di ..... al n..... del.....

- iscrizione Registro Imprese presso CCIAA di ..... n..... del ..... durata dell'impresa (*data di fine attività*) .....

- iscrizione nello Schedario Generale della Cooperazione (*se Consorzi di Cooperative*) di ..... n..... del .....

- allegare elenco dei Consorziati/Associati come da seguente tabella:

Consorziati/Associati (Ragione sociale)	Rappresentante Legale	P. Iva	Iscrizione CCIAA	Iscrizione Albo Autotrasportatori
1. Capofila/mandatario <sup>1</sup> .....				
2.....				
3.....				
4.....				
.....				

Timbro e firma del richiedente

<sup>1</sup> Il capofila/mandatario è il soggetto richiedente.

**Delega del Consorziato/Associato ATI**

Il / La sottoscritto/a (cognome) ..... (nome).....,  
nato/a a ..... (prov.) ..... (Stato) .....  
il.....,C.F.....,residente a.....  
..... in via ....., n. ....,  
CAP ....., nella sua qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa di  
autotrasporto denominata....., Partita IVA o  
Codice Fiscale:..... iscritta all'Albo  
degli Autotrasportatori di cose per conto di terzi della Provincia di .....al  
n....., con sede legale in.....  
via.....,n.....,comune.....,  
CAP....., Prov....., Stato.....,Tel.....,  
Fax ....., Indirizzo mail.....

**DELEGA**

per la riscossione della quota di propria competenza, inerente il contributo ecobonus di cui  
al DPR 205/2006, la società capofila/mandataria ....., in  
persona del suo legale rappresentante pro-tempore.

Luogo e data .....

Timbro e firma del Legale Rappresentante  
Consorziato/Associato

N.B. - Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.