**Allegato 1) Elenco dei mezzi impiegati nel servizio di noleggio e tipologia autobus (SCIA nuova attività/trasferimento d’azienda)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TARGA** | **NUMERO**  **TELAIO** | **DATA PRIMA IMMATRICOLAZIONE**  **(B)** | **MARCA**  **VEICOLO**  **(D.1)** | **MODELLO**  **(D3)** | **OMOLOGAZIONE**  **(Foglio 3 carta di circolazione e V.9)** | **LUNGHEZZA**  **(Foglio 3 carta di circolazione)** | **NUMERO POSTI A SEDERE**  **(S1)** | **DATA**  **ULTIMA**  **REVISIONE** | **ATTREZZATURA PER TRASPORTO DISABILI**  **(Fogli 3 e 4 carta di circolazione)** | **DESTINAZIONE ED USO DEL VEICOLO**  **(J.1)** | **TITOLO DI DISPONIBILITA’ DEL MEZZO**  **(PROPRIETA’, USUFRUTTO, ECC.)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)