**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)