

RICHIESTA PERMESSO D'INGRESSO PER AUTOMEZZI
Da presentare unitamente all'allegato 3

Descrizione dell'automezzo AUTOCARRO	Tipo dell'automezzo FIAT DOBLO'	Targa CF 863NR
Matricola A020808FR03	Telaio	Motore
Polizza assicurativa dell'automezzo N° 10897 30 42725035	Data di scadenza 27.11.2006	Nome della società assicuratrice AURORA ASSICURAZIONI

Descrizione dell'automezzo	Tipo dell'automezzo	Targa
Matricola	Telaio	Motore
Polizza assicurativa dell'automezzo N°	Data di scadenza	Nome della società assicuratrice

Descrizione dell'automezzo	Tipo dell'automezzo	Targa
Matricola	Telaio	Motore
Polizza assicurativa dell'automezzo N°	Data di scadenza	Nome della società assicuratrice

Descrizione dell'automezzo	Tipo dell'automezzo	Targa
Matricola	Telaio	Motore
Polizza assicurativa dell'automezzo N°	Data di scadenza	Nome della società assicuratrice

NOTE: allegare al modulo, una fotocopia della carta di circolazione e del contrassegno assicurativo o della polizza di copertura R.C.A. per ogni singolo mezzo. Le caselle (matricola-telaio-motore) dovranno essere compilate, quando il mezzo non ha la targa.

Si conferma l'impegno sulla scrupolosa osservanza delle norme di prevenzione infortuni, d'igiene del lavoro, disposizioni vigenti nelle Società del Gruppo e relativi capitolati d'appalto. Assicurando che i mezzi di lavoro sopraelencati da utilizzarsi nell'ambito del Vs. stabilimento per interventi connessi ai Vs. ordini di lavoro sono rispondenti ai vigenti disposti di legge in materia di sicurezza e risultano efficienti, in buono stato di conservazione ed in regola con le disposizioni che disciplinano la circolazione su strada.

Timbro e firma del responsabile legale

R.E.M. S.R.L.
VIA FERRUCCIA, 12/B
03010 PATRICA (FR)
P. IVA 02240470605

Visto Ente Committente i lavori

Visto Sicurezza Industriale di Settore

allegato 8

 COMUNITA EUROPEA	REPUBBLICA ITALIANA	
	Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI	
CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I		
Registration Certificate, Part I; Registreringsattest, Del I; Permiso de Circulación, Parte I; Rekisterintodistus, Osa I; Certificat d'immatriculation, Parte I; Keateknebwijs, Deel I; Certificado de Matricula, Parte I; Registreringsbeviset, Del I; Zulassungsbescheinigung, Teil I; Акт Картыдопуска, Чаcть I.		
N° A020808FR03	(A) CF843NR	
(B) 24.11.2003 (C.2.1) R.E.M. SRL (C.2.3) 12/B FERRUCCIA PATRICA (FR)		
AR 547885		

N° A020808FR03	(A) CF843NR	2
(D.1) FIAT AUTO SPA 223ZXE1A 2A FIAT DOBLO (D.2) (D.3)		
(E) ZFA22300005212751 (F.1) (F.2) 1935 (F.3) 3035 (G) (I) 24.11.2003 (J) N1 (J.1) AUTOCARRO PER TRASPORTO DI COSE -USO PROPRIO (J.2) F0 (FURGONE)		
(K) OM54709EST14		
(L) 2 (N.3) (O.1) 1100 (P.1) 1910 (P.5) 182B9000 (Q) (U.1) 82 (V.1) (V.3) (V.7) (V.9) 1999/102 CE	(N.1) (N.4) (O.2) (P.2) 074,00 (S.1) 2 (U.2) (V.2) (V.5)	(N.2) (N.5) (P.3) GASOL (S.2) 3000
		IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE

N° A020808FR03	(A) CF843NR	3
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 24.11.2003 LUNGHEZZA 4,159 M LARGHEZZA 1,714 M PORTATA 550 KG TIPO CAMBIO: MECCANICO PNEUMATICI: 175/70 R14 REINFORCED 88T IL VEICOLO DI CUI ALLA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE NON RIENTRA NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DELLA LEGGE 298/1974. RISPETTA LA DIRETTIVA 1999/102/CE RIF. 98/69/CE IL VEICOLO PUO' ESSERE DOTATO FIN DALL' ORIGINE DI ALLESTIMENTO ESTERNO DI CARROZZERIA. MASSA A VUOTO = KG 1310. IL VEICOLO PUO' ESSERE DOTATO FIN DAL L'ORIGINE DEL GANCIO DI TRAINO APPROVAZIONE E11 00-2697; E13 00-0745 QUALUNQUE INSTALLAZIONE SUCCESSIVA COMPORTA VISITA E PROVA.		

N° A020808FR03	(A) CF843NR	4



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

A098 (15)

TARGA

CF843NR

CERTIFICATO DI PROPRIETÀ

N. 04/A006473R

UFFICIO
PROV. DI

FROSINONE

A DATI del VEICOLO

TELAIO ZFA22300005212751

classe/uso

AUTOCARRO / PRIVATO TRASPORTO COSE

fabbrica/tipo

FIAT AUTO SPA 223ZXELA 2A

data immatricolazione

24/11/2003

dati fiscali

KW 74 Portata Kg. 550 Alimentazione GASOLIO

B DATI della INTESTAZIONEnumero
precedenti intestazioni 0numero
intestatari 1

cognome e nome o denominazione sociale

PROPRIETARIO R.E.M. SRL

codice fiscale

comune di nascita

prov. nascita

data nascita

02240470605

indirizzo

VIA FERRUCCIA 12/B

C.A.P.

luogo residenza

prov. residenza

03010

PATRICA

FR

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale

comune di nascita

prov. nascita

data nascita

indirizzo

C.A.P.

luogo residenza

prov. residenza

C GRAVAMI IPOTECHE ANNOTAZIONI

Non risultano iscritte ipoteche

Atto di vendita del 24/01/2004

Veicolo con dispositivo antinquinamento

importo riscosso per euro

Euro *****229,55

di cui I.P.T.

Euro *****187,97

data

30/01/2004

IL FUNZIONARIO DEL P.R.A.



FR

DIR. UFF. PROV. ACI

D IDENTITÀ art. 5/6 legge 4 gennaio 1968 n. 15

W05171514

L'identità del soggetto indicato nel riquadro

è comprovata dalla esibizione del documento

n.

rilasciato da

in data

firma dell'interessato

data

firma del funzionario

Aurora
ASSICURAZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CF 843 NR

TIPO DEL VEICOLO
AUTOCARRO

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO
GIORNO MESE ANNO
27 11 2006

Aurora Assicurazioni S.p.A.
[Firma]

10897030042725035

Aurora
ASSICURAZIONI

AGENZIA
10897 FROSINONE

DIRETTORE
/IA M.MASTROIANNI SC.A, 357

NUMERO TELEFONICO
1775873016

NUMERO CONTO CORRENTE POSTALE
1775873016

MINISTRO O RAG. SOCIALE AGENZIA
FRANCESCO MASSIMO

ATI TECNICI: Q.LI 19

Aurora Assicurazioni S.p.A.
Via Roma 100/101, 00187 Roma - Tel. 06 51815151 - Fax 06 51815152
Capitale sociale € 1.000.000.000 - R.E.A. di Roma n. 27154 del 19/11/98 - P. IVA n. 01417330154 - Imp. aut. al par. delle assicurazioni a norma dell'art. 55 del R.D. n. 164 del 29.4.1932 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di Aurora Assicurazioni S.p.A.

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO

R.E.M. SRL
VIA FERRUCCIA, 12/B
03010 PATRICA

Proprietario: **R.E.M. SRL**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTI

CF 843 NR

PROV. RESID. PROPRIETARIO

FR

TIPO VEICOLO / NATANTE

AUTOCARRO

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO:

DALLE
ORE 24
DEL

27/05/2006

ALLE
ORE 24
DEL

27/11/2006

DEL

Aurora Assicurazioni S.p.A.
[Firma]

SALVO QUANTO DISPOSTO
DALL'ART. 1901 - 2° COMMA CODICE CIVILE

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

NUMERO POLIZZA

10897 30 42725035

CODICE FISCALE CONTRAENTE

02240470605

IL PREMIO, RELATIVO AL PRESENTE CERTIFICATO, DI:

Euro 524,42

DI CUI TASSE **53,94**

E CONTRIBUTO AL S.S. PER R.C.A.
Euro 39,65

E STATO PAGATO

24 MAG 2006

L'AGENTE

AURORA ASSICURAZIONI S.p.A.

DATI CONTRATTUALI E ATTESTAZIONE

DATA EDIZIONE "PARTE A" DEL CONTRATTO

01/05/2005

RCA: MASSIMALE

2.100.000,00 D DIES.

N

8.000,00 NO

INC.	FURTO	EV. S.R.	EV. ATM.	ACCESSORI FONO-AUDIO	KASKO	COLL.	PERMO TECNICO	RITIRO PATENTE	ALTRE GARANZIE	COMB.	ACCESORE	TUTELA	ASSIST.
SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	13	NO	NO	SI	SI

INfortuni CONDUCENTE (in seguito)

MORTE

NO

INVALIDITÀ PERMANENTE

NO

PEL N.

NO

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

SCADENZA ANNUALITÀ ASSICURATIVA

27/11/2006

FORMA TARIFFARIA

TARIFFA FISSA

FRANCHIGIA

SCADENZA INTERMEDIA

COD. CLASSE AURORA

1

PELUS %

CLASSE DI MERITO DI CONVERSIONE UNIVERSALE (C.L. DA CIRCOLARE SINP 555/D/2005): DA

FRANCHIGIE NON CORRISPONTE N°

IMPORTI: *****

SINISTRI VERIFICATISI NEGLI ANNI SOTTOINDICATI: INA = NON ASSICURATO ND = NON DISPONIBILE

TIPO/NUMERO SINISTRI	ANNO	IN CORSO	**	**	**	**	**
PAGATI	N.	***	ANNULLATO	***			
RISERVATI DANNI PERSONE	N.	***	ANNULLATO	***			
RISERVATI DANNI COSE	N.	***	ANNULLATO	***			

Aurora Assicurazioni S.p.A.
[Firma]

Aurora Assicurazioni S.p.A.
Via Roma 100/101, 00187 Roma - Tel. 06 51815151 - Fax 06 51815152
Capitale sociale € 1.000.000.000 - R.E.A. di Roma n. 27154 del 19/11/98 - P. IVA n. 01417330154 - Imp. aut. al par. delle assicurazioni a norma dell'art. 55 del R.D. n. 164 del 29.4.1932 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di Aurora Assicurazioni S.p.A.

polizza N. **10897 30 42725035**
contraente **R.E.M. SRL**

Effetto **27 05 2006**

INFORMAZIONI PER IL CONTRAENTE

I valori assicurati possono essere adeguati, a richiesta, ad ogni scadenza annuale del contratto.

(Regione sociale)

Per. Dnd. Aldo Brilli
Via Bonificatori Palude Pontina
B.go Hermada - Terracina (LT)

Spett.le FIAT AUTO

Stab.to di PONTIGLIANO D'ARCO (NA)

all'att. Sicurezza Industriale di Settore

(Ente Comm. Responsabile dei lavori)

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO DI INGRESSO

☒ RILASCIO

ANNUALE / PERIODO

☐ RINNOVO

SEMESTRALE / PERIODO

☐ ESTENSIONE

BREVE / PERIODO

dal 10/08/2006 al 30/09/2006

Luego di lavoro
(Off. Col. Eco.)

Descrizione del lavoro

Posiz. Assicurative della ditta

INPS

INAIL

Ordine di lavoro



lett. Impegno



subappalto



numero

933 BOM

del

11.08.06

Totale delle persone per le quali si richiede l'ingresso

n. 01

DATI ANAGRAFICI DELLE PERSONE PER LE QUALI SI RICHIEDE L'INGRESSO IN VS. STABILIMENTO

I dati anagrafici delle persone per le quali si richiede l'ingresso nel vs. stabilimento sono forniti previo consenso dell'interessato che ne autorizza il trattamento per quelle finalità strettamente funzionali e correlate alla gestione ed alla corretta esecuzione del rapporto di fornitura all'interno delle aree comprensoriali e nel puntuale rispetto delle regole, anche di sicurezza e di condotta, vigenti per dette aree. (art. 10 L. 675/96)

Cognome e nome

BRITTI ALDO

nato il

06.05.1955

nato a

PICO

prov. di

FROSINONE

Residente in

TERRACINA

via / piazza / numero

BONIFICATORI DELLA PALUDE PONTINA

N°

prov. di

LATINA

Numero documento di riconoscimento

AM5850690

Risiede da

COMUNE DI TERRACINA

prov. di

LATINA

Eventuale Tessera Magnetica Gruppo Fiat N°

N° loro matricola/vecchie e n° partita I.V.A. e n° codice fiscale

P.IVA 01614750592 - C.F. BRITLDA55E068592U

Si dichiara che il personale è esclusivamente alle n. dipendenze, ci assumiamo pertanto ogni responsabilità derivante dal loro comportamento all'interno del Vs. stabilimento.

DATA

11.08.06

Tenuto e firmato dal responsabile legale

Per. Dnd. Aldo Brilli
Via Bonificatori Palude Pontina
B.go Hermada - Terracina (LT)

Viso Ente Committente

Viso Sicurezza Industriale di Settore

(Ragione sociale)

Per. *On. Aldo Brilli*
Via Bonificatori Palude Pontina
B.go Hermada - Terracina (LT)

Spett.le: SIRIO

Stab.to di: ALFA ROMEO - POMIGLIANO

alla c.a. Sicurezza Industriale di Settore

Dichiarazione di responsabilità del fornitore e/o dipendente

Il sottoscritto

BRITTI ALDO

Nato a

PICO

Prov.

FROSINONE

il

06.05.1955

Residente in

TERRACINA - B.GO HERMADA

Prov.

LATINA

Indirizzo

VIA BONIFICATORI DELLA PALUDE PONTINA - COOP. ILIZIA PRIMA

Dichiara

Sotto la propria responsabilità di essere dipendente / titolare* della suindicata Ditta e pertanto in regola con le posizioni assicurative e contributive (~~INAIL~~ e ~~INPS~~).

Dichiara inoltre di aver preso visione della procedura AUTORIZZAZIONE ACCESSO IMPRESE ESTERNE e di attenersi a tutte le norme vigenti in materia di prevenzione, sicurezza ed igiene sul lavoro.

Il sottoscritto ricevuto informativa della legge n° 675 del 31-12-1996 esprime comunque il consenso al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti degli articoli 10, 11, 12, 20 della citata legge.

In firma

Data

11.08.2006

* Dapennare la dicitura che non interessa.

R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia, 12/b – 03010 Patrica (FR)

Tel. 0775 830116 – Fax 0775 839345

PARTITA IVA 02240470605

FIMET

Agente - Distributore per il LAZIO

Ordine	Fornitore
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

! Spett. .

! Per. Ind. ALDO BRITTI

1 ViaBONIFICATORI PALUDE PONTINA

1	04010	B.go Hermada TERRACINA	LT
---	-------	------------------------	----

Codice	Codice Fiscale	Parita Iva	Num. Ordine	Data	Pagina
010197	BRTLDA55E06G592U	01614750592	933	11/08/06	001

Condizioni di pagamento	Spedire Tramite :
-----	-----
10005 R.D. 60GG. D.F.F.M.	0000 6000 R.D. 60GG. D.F.F.M.

[illegible]

TOTALE ORDINE

R.E.M. S.R.L.
VIA FERRUCCIA, 121B
03010 PATRICA (FR)
P. IVA 02240470605

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il sottoscritto, **ALDO BRITTI**, nato a Pico (FR) il 06/05/1955, C.F.: BRT LDA 55E06 G592U e residente in Terracina (LT) loc. Borgo Hermada in Via Bonificatori della Palude Pontina, s.n.c., con la presente,

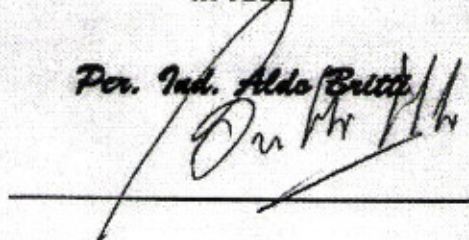
DICHIARA

- di essere iscritto al Collegio Provinciale dei Periti Industriali di Latina in data 26.03.1988 al numero 280;
- di essere iscritto all'EPPI Ente di Previdenza dei Periti Industriali e Dei Periti Industriali Laurati con numero di matricola 015113 P;
- di svolgere attività professionale di Perito Industriale dall'anno 1992 con partita iva n. 01614750592.

TERRACINA, Lì 08 AGOSTO 2006

in fede

Per. Ind. Aldo Britti

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Aldo Britti', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

LA PRESENTE DICHIARAZIONE NON NECESSITA DELL'AUTENTICA DELLA FIRMA E SOSTITUISCE A TUTTI GLI EFFETTI LE NORMALI CERTIFICAZIONI RICHIESTE O DESTINATE AD UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHÉ AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI E AI PRIVATI CHE VI CONSENTANO.



MINISTERO DELLE FINANZE
ANAGRAFE TRIBUTARIA

**CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI PARTITA IVA**

DATI RELATIVI AL SOGGETTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE

NUMERO PARTITA

TIPO SOGGETTO

01614750592

DIITTA INDIVIDUALE

DENOMINAZIONE

BRITTI ALDO

COMUNE

TERRACINA

PROV.

LT

INDIRIZZO

VIA BONIFICATORI - B. HERMADA

TIPO ATTIVITA'

7484B - ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI N.C.A.

DATI RELATIVI AL

TITOLARE

CODICE FISCALE

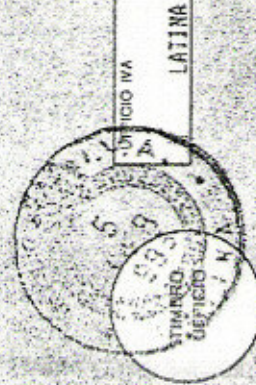
BRITLDA55E06G592U

COGNOME E NOME

BRITTI ALDO

DATA 05/07/93

IL FUNZIONARIO



UFFICIO IVA

LATINA

Cognome.....BRITTI.....
 Nome.....ALDO.....
 nato il.....06-05-1955.....
 (atto n.....47.....s.....A)
 a.....PICO (FR).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....TERRACINA.....
 Via.....BONIFICATORI DELLA PALUDE PONTINA.....
 Stato civile.....
 Professione.....PERITO MECCANICO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1.70.....
 Capelli.....castani.....
 Occhi.....castani.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....*Aldo Britti*.....
TERRACINA.....03-04-2006.....
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO
 (Aldo Britti)

Scadenza 03-04-2011
 Esatti € *5.42*
AM 5850690

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
TERRACINA
CARTA D'IDENTITA'
N° AM 5850690
 DI
BRITTI
ALDO