



**Spett.le**  
**MOF SPA**  
**Viale Piemonte, 1**  
**04022 FONDI (LT)**  
**c.a. Ufficio Ingressi**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_, quale:

concessionario |  acquirente |  fornitore |  produttore |  trasportatore |  mediatore |  facchino |

servizi esterni |  altro \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dalle autorizzazioni conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000).

### CHIEDE

la modifica della targa \_\_\_\_\_ registrata sul Keypass n. \_\_\_\_\_, rilasciato in precedenza al sottoscritto per l'accesso al Mercato Ortofrutticolo di Fondi, come di seguito riportato:

TARGA	(NOMINATIVO EVENTUALE SOCIO DI COOP.VA)

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara che il suddetto automezzo è di sua proprietà e/o della ditta rappresentata.

Al fine dell'accertamento dei requisiti per l'ammissione alle vendite ed agli acquisti (art. 12 Regolamento di Mercato), si allega alla presente:

1. fotocopia di un documento in corso di validità del legale rappresentante;
2. fotocopia della carta di circolazione o del certificato di proprietà del mezzo;
3. fotocopia del titolo di possesso dell'automezzo *(nel caso in cui l'automezzo non sia di proprietà della ditta o del suo legale rappresentante)*

**Luogo e data**

**il legale rappresentante**  
**(Timbro e firma)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa in materia di protezione dei dati personali disponibile nella sezione "regolamenti e normative" del sito [www.mof.it](http://www.mof.it) di cui agli art. 10 e 13 del D.lgs 196/2003, di aver preso atto dei diritti di cui all'art. 7 della stessa, e di autorizzare la società M.O.F. S.P.A. al trattamento dei propri dati nell'ambito delle finalità e modalità indicati nella citata informativa.

**Luogo e data**

**il legale rappresentante**  
**(Timbro e firma)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_