



**MODULO PER LA SCELTA DELLA MODALITÀ DI GESTIONE DELLE FORMALITÀ DI CUI AGLI ARTT. 94 COMMA 4 BIS DEL D.LGS. 285/92 "CODICE DELLA STRADA" E ART. 247 BIS DEL REG. DI ES. DEL CODICE DELLA STRADA (Intestazione temporanea di veicoli in locazione senza conducente)**

con la presente, il "Cliente":

con sede legale in (residenza): n.: località: cap: prov:

\*Nel caso in cui il Cliente sia una persona fisica.

CF: P. IVA:

In persona di\*:

\*Da compilare nel caso il Cliente sia una persona giuridica.

nato il: a: prov.: CF:

residente in: n.: località: cap: prov:

(di seguito, barrare la casella che interessa)

- ☐ legale rappresentante del Cliente;
- ☐ procuratore del Cliente (procura a rogito del Notaio \_\_\_\_\_)

con studio in \_\_\_\_\_, Rep. \_\_\_\_\_, Fasc. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_, registrata all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_.

con riferimento all'espletamento degli obblighi di legge previsti in materia di intestazione temporanea di veicoli in locazione senza conducente (di cui all'art. 94, comma 4-bis, del C.d.S. e art. 247-bis del reg. di es. del C.d.S.), relativamente a qualsiasi veicolo di proprietà, o comunque nella legittima disponibilità, della Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico (di seguito "Arval"), consegnato al Cliente, sotto la forma della locazione a lungo termine senza conducente, successivamente alla data di invio del presente modulo (di seguito "Veicolo/i"), dichiara di effettuare la seguente scelta in ordine alla gestione dei relativi adempimenti:

(barrare l'opzione prescelta)

☐ **GESTIONE AUTONOMA A CURA DEL CLIENTE**

Il Cliente dichiara di non avvalersi della facoltà di delegare Arval per l'espletamento delle formalità di cui all'art. 94, comma 4-bis, del C.d.S. e art. 247-bis del reg. di es. del C.d.S., provvedendo direttamente all'adempimento dei predetti obblighi e, pertanto, manlevando Arval da qualsiasi responsabilità in merito.

☐ **DELEGA IN FAVORE DI ARVAL**

Il Cliente dichiara di delegare Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico, con sede legale in Scandicci (FI), Via Pisana 314/B, C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524, alla presentazione, presso gli Uffici del Dipartimento Trasporti Terrestri, di ogni comunicazione di cui agli artt. 94, comma 4-bis, C.d.S. e 247-bis, comma 2, lett. b), del D.P.R. n. 495/1992, relativa a qualsiasi Veicolo, come sopra definito.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_

(firma autografa con allegata copia di documento di identità in corso di validità)

Qui di seguito, riportiamo i dati di un nostro referente interno ai fini di ogni eventuale comunicazione relativa all'oggetto della su estesa delega:

\_\_\_\_\_  
(nome) (cognome) (Telefono) (indirizzo email - valido anche lista di distribuzione)