

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE/CERTIFICATO DI PROPRIETÀ DI UN VEICOLO**

Batch File No.	OFFICE USE ONLY			Class
<input type="checkbox"/> Orig	<input type="checkbox"/> Activity	<input type="checkbox"/> Renewal	<input type="checkbox"/> Lease Buyout	Three of Name
<input type="checkbox"/> Dup	<input type="checkbox"/> Activity W/RR	<input type="checkbox"/> Renew W/RR		
<input type="checkbox"/> Sales Tax with Title	<input type="checkbox"/> Sales Tax Only without Title			

**ISTRUZIONI:**

A. Questo veicolo viene registrato solo per uso personale?  Sì  No

Se **Sì** - Completare le sezioni 1-4 di questo modulo.

**Nota:** Se il veicolo è un **pick-up**, mai usato per scopi commerciali e non presenta messaggi pubblicitari su nessuna sua parte, è possibile effettuare la richiesta di una targa per trasporto passeggeri o commerciale. **Selezionare un'opzione:**  Targhe per il trasporto passeggeri  Targhe commerciali

Se **NO** - Completare le sezioni 1-5 di questo modulo.

B. Completare la certificazione nella sezione 6.

C. Per ulteriori informazioni sulla compilazione di questo modulo, fare riferimento al modulo MV-82.1 Istruzioni per la registrazione di un veicolo nello Stato di New York.

HO BISOGNO DI:	<input type="checkbox"/> REGISTRARE UN VEICOLO	<input type="checkbox"/> RINNOVARE UNA REGISTRAZIONE	<input type="checkbox"/> OTTENERE UN CERTIFICATO DI PROPRIETÀ	Attuale numero di targa
	<input type="checkbox"/> MODIFICARE UNA REGISTRAZIONE	<input type="checkbox"/> SOSTITUIRE ARTICOLI SMARRITI O DANNEGGIATI	<input type="checkbox"/> TRASFERIRE UN NUMERO DI TARGA	
NOME DEL TITOLARE PRINCIPALE DELLA REGISTRAZIONE (cognome, nome, secondo nome o ragione sociale)		NOME PRECEDENTE (se il nome è cambiato, occorre presentare la relativa documentazione)		
		Il nome è cambiato? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Numero della patente rilasciata dallo Stato di New York al TITOLARE PRINCIPALE	DATA DI NASCITA	SESSO	NUMERO DI TELEFONO FISSO o CELLULARE	
	Mese   Giorno   Anno	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	Prefisso ( )	
NOME DEL CO-TITOLARE DELLA REGISTRAZIONE (cognome, nome, secondo nome)		E-MAIL		
		Il nome è cambiato? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Numero della patente rilasciata dallo Stato di New York al CO-TITOLARE	DATA DI NASCITA	SESSO	L'INDIRIZZO È CAMBIATO? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	
	Mese   Giorno   Anno	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>		
RECAPITO POSTALE DEL TITOLARE PRINCIPALE DELLA REGISTRAZIONE (Includere numero civico e nome della via, codice della zona rurale e/o casella postale. L'indirizzo sarà riportato sul documento.)				
		N. int.	Città o località	Stato   CAP   Contea di residenza
INDIRIZZO DI RESIDENZA DEL TITOLARE PRINCIPALE DELLA REGISTRAZIONE SE DIVERSO DAL RECAPITO POSTALE. (NON SI ACCETTANO CASELLE POSTALI).				
		N. int.	Città o località	Stato   CAP

SEZIONE 1

NUMERO DI IDENTIFICAZIONE DEL VEICOLO	DESCRIZIONE DEL VEICOLO	Tipo di carrozzeria (indicarne uno)	
	Anno   Produttore	<input type="checkbox"/> 2 porte	<input type="checkbox"/> Cabriolet
Colore	Tipo di alimentazione (carburante)	<input type="checkbox"/> 4 porte	<input type="checkbox"/> SUV/Fuoristrada
Peso a vuoto	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Elettrico <input type="checkbox"/> Flex <input type="checkbox"/> GNC <input type="checkbox"/> Propano <input type="checkbox"/> Nessuno	<input type="checkbox"/> Pick-up	<input type="checkbox"/> Limousine
Cilindrata	Numero di passeggeri adulti (conducente incluso)	<input type="checkbox"/> Furgone	<input type="checkbox"/> Altro
Massa massima autorizzata	Letture del contachilometri in miglia	Office Use Only	
		Mileage Brand <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
Questo veicolo è stato modificato per aumentare la capacità oltre quella fornita dal produttore tramite allungamento del telaio, allungamento del passo o dell'area di seduta? .....		Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Se <u>Sì</u> , si dispone della Federal Alterer's Safety Certification (certificazione di sicurezza federale della modifica apportata) (di solito riportata sullo stipite della portiera) in conformità con VTL §401? .....		Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Se <u>Sì</u> , questo veicolo modificato è dotato di cinture di sicurezza in tutti i posti a sedere? .....		Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>IMPORTANTE:</b> Se il veicolo è stato modificato o reso più lungo per aumentare il numero di passeggeri trasportabili, è necessario presentare all'ufficio della motorizzazione una fotografia o una copia di tutte le etichette o targhe (normalmente applicate sulla portiera del lato del conducente). Se il veicolo è stato modificato o reso più lungo ed è ora in grado di trasportare 9 o più passeggeri adulti (incluso il conducente), è necessario mostrare la ricevuta originale di ispezione NYS DOT o una lettera di esonero NYS DOT.			

SEZIONE 2

Se il PROPRIETARIO del veicolo è DIVERSO dal TITOLARE RICHIEDENTE, il PROPRIETARIO deve compilare questa sezione.

Numero della patente dello Stato di New York DEL PROPRIETARIO PRINCIPALE	NOME DEL PROPRIETARIO PRINCIPALE (cognome, nome, secondo nome)	DATA DI NASCITA DEL PROPRIETARIO PRINCIPALE	SESSO DEL PROPRIETARIO PRINCIPALE
		Mese   Giorno   Anno	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
RECAPITO POSTALE DEL PROPRIETARIO PRINCIPALE (Includere numero civico e nome della via, codice della zona rurale e/o casella postale)			
		N. int.	Città o località   Stato   CAP   Contea
NOME DEL CO-PROPRIETARIO	IMMATRICOLAZIONE <input type="checkbox"/> La mia firma autorizza le persone indicate nella sezione 1 a registrare questo veicolo a proprio nome. Ho fornito il documento aggiornato che attesta la proprietà del veicolo.		

SEZIONE 3

**X** (È necessaria la firma di TUTTI i proprietari e l'attestazione dell'identità fornita all'atto della prima richiesta di un certificato di proprietà Stato di New York). Consultare il modulo ID-82 - Attestazione di identità per registrazione e richiesta di un certificato di proprietà (Proofs of Identity for Registration and Title). (Data)

OFFICE USE ONLY										Special Conditions		
New Plate	Status	Value (\$)	Rate	New Class	Out of State	Ins. Co. Code	Jurisdiction	Audit			AT	BV
Prior Owner	Issuance State	Title	Lien	Lien Number	Lien Release					IO	NE	
Proof Submitted											PA	PI
Reg/Title	State	Stop/Response/Scoff Law								SP	SR	
										TP	TR	
										TX	XR	
										X6	WO	
										Approved By		
										Date		

SEZIONE 4

**DICHIARAZIONE DI DANNO**

Il veicolo è stato demolito, distrutto o danneggiato in misura tale che la stima totale, o il costo effettivo, delle parti e della manodopera per riparare o riportare il veicolo alle condizioni in cui si trovava prima dell'incidente, e per renderlo idoneo alla circolazione su strada o autostrada, è superiore al 75% del valore di mercato del veicolo al momento della perdita?  Sì  No

Se **SÌ**, il veicolo deve essere sottoposto a test antifurto prima della registrazione. Il certificato di proprietà emesso riporterà la dicitura "Rebuilt Salvage" (Ricostruito).

**MODIFICHE AL VEICOLO**

Questo veicolo è stato modificato rispetto alle specifiche originali del produttore, senza allungare il telaio o il passo?  Sì  No  
(Di seguito alcuni esempi: modifica del colore, aggiunta di sedili, attrezzatura per il campeggio montata in modo permanente, veicoli omologati in più fasi). Se "Sì", descrivere le modifiche:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEZIONE 5

**VEICOLO NON PER USO PERSONALE**

\* Per i veicoli che trasportano passeggeri potrebbe essere necessario richiedere un'autorizzazione per operazioni commerciali rilasciata dal DOT dello Stato di New York (consultare il sito <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/passenger>), un'ispezione del NYS DOT (consultare il sito <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/inspection>) e/o potrebbero essere applicabili i requisiti dell'Articolo 19-A (consultare il sito <https://dmv.ny.gov/motor-carriers/information-and-forms-article-19>).

Selezionare una sola opzione:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carro attrezzi per uso commerciale con una massa massima autorizzata di almeno 3,9 tonnellate (8.600 libbre). | <input type="checkbox"/> Ambulanza per trasporto pazienti*   | <input type="checkbox"/> Viene utilizzato come taxi* (è <b>necessario</b> completare la seguente sezione "Solo Taxi")   |
| <input type="checkbox"/> Usato esclusivamente come veicolo agricolo (è <b>necessario</b> allegare il modulo MV-260F, Parte 1).         | <input type="checkbox"/> Carro funebre   | <input type="checkbox"/> Noleggio senza conducente (noleggio privato)   |
| <input type="checkbox"/> Usato esclusivamente come autocarro o rimorchio agricolo.   | <input type="checkbox"/> Veicolo per il trasporto di salme o di persone diversamente abili*                                  | <input type="checkbox"/> Usato per il trasporto di passeggeri paganti <b>soltanto</b> in giurisdizioni che non prevedono norme specifiche per il servizio taxi* |
| <input type="checkbox"/> Ambulanza   | <input type="checkbox"/> Usato per il trasporto di passeggeri* (bus, noleggio con conducente, scuolabus, trasporto studenti) | <input type="checkbox"/> Altro - descrivere l'uso: _____  |

**REQUISITI ASSICURATIVI**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A noleggio (con compenso diretto o indiretto): presentare un certificato FH  | <input type="checkbox"/> Attività regolata dal DOT: inviare e registrare l'autorizzazione del DOT dello Stato di New York e/o il numero di autorizzazione DOT federale: _____ |
| <input type="checkbox"/> Non a noleggio: presentare un certificato valido e in vigore dello Stato di New York che attesti lo stato assicurativo |   |

**SOLO TAXI (selezionare una sola opzione)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Il veicolo viene utilizzato nella Città di New York o nelle contee di Westchester o Nassau.  | <input type="checkbox"/> Il veicolo viene utilizzato per il trasporto di passeggeri in una giurisdizione che prevede norme specifiche per il servizio taxi <b>diversa dalla</b> Città di New York, dalla contea di Westchester o dalla contea di Nassau. |
| <input type="checkbox"/> Il veicolo viene utilizzato per il trasporto a noleggio nella Città di New York (van passeggeri, da 9 a 14 posti). Si possiedono i requisiti per richiedere targhe per il NOLEGGIO CON CONDUCENTE. |  |

SEZIONE 6

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che le informazioni da me fornite in relazione alla presente richiesta e a qualsiasi documentazione presentata a supporto della stessa sono veritiere e complete. Il sottoscritto dichiara inoltre che il veicolo è completamente conforme alle disposizioni della normativa in materia di trasporti (Vehicle and Traffic Law), che ha superato l'ispezione richiesta dallo Stato di New York, o che è dotato dei requisiti necessari per una proroga (Modulo VS-1077) e pertanto sarà ispezionato entro 10 giorni. Il sottoscritto dichiara infine di disporre di un'adeguata copertura assicurativa in corso di validità, e che il veicolo verrà utilizzato nel rispetto della normativa in materia di trasporti (Vehicle and Traffic Law). In caso di richiesta relativa alla sostituzione dei documenti di registrazione, il sottoscritto dichiara che la registrazione attualmente non è sottoposta a sospensione o revoca. Qualora sia in possesso di una targa riservata a un gruppo particolare, il sottoscritto conferma di avere ancora i requisiti necessari e di disporre di una sola coppia di targhe. **In caso di pagamento con carta di credito per qualsiasi importo in relazione alla presente richiesta, il sottoscritto conferma di essere consapevole che apponendo la propria firma di seguito autorizza anche all'utilizzo della carta di credito in proprio possesso.**

**ATTENZIONE: presentare intenzionalmente una dichiarazione mendace o divulgare informazioni false o fuorvianti in relazione alla presente richiesta costituisce un reato penale che può essere perseguito a norma di legge.**

Nome in stampatello \_\_\_\_\_

(Scrivere il nome per esteso in stampatello; in caso di registrazione a nome di una società di capitali, scrivere il proprio nome per esteso e indicare la relativa qualifica)

Nome aggiuntivo in stampatello \_\_\_\_\_

(Nome per esteso in stampatello)

Firma **X** \_\_\_\_\_

(Firma)

Firma aggiuntiva **X** \_\_\_\_\_

(Firma - Eventuale altra firma richiesta per società di persone o nel caso in cui il veicolo sia registrato a nome di più persone.)