

Marca da Bollo

(€ 16,00)

Da inviare a: protocollo.stabia@asmepec.it

Al Comune di Castellammare di Stabia (NA)

Servizio S.U.A.P. e Mercato

Ufficio TAXI e NCC

OGGETTO: Domanda di trasferimento licenza TAXI.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ alla Via _____
C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ Tel. _____ e-
mail _____

CHIEDE

Il trasferimento della licenza taxi n.° _____, a favore di
_____, nato/a a _____ il
_____ residente in _____ alla Via
_____ C.A.P. _____ C.F.
_____ tel. _____ iscritto al ruolo dei conducenti istituito
presso la C.C.I.A.A. di _____ n. _____ del
_____ in possesso di Patente guida tipo _____ in virtù di scrittura
privata autenticata oppure atto notarile con rep. n° _____ del
_____, registrato presso Agenzia delle Entrate.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi e consapevole che, a norma dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Che il trasferimento viene effettuato nel rispetto della normativa prevista dalla Legge n. 21/92, dalla Legge Regionale n. 10/2024 e dal Regolamento Comunale vigente in materia:

- in quanto titolare di licenza o di autorizzazione da cinque anni;
- aver raggiunto il sessantesimo anno di età;
- essere diventato permanentemente inabile o inidoneo al servizio per: malattia, infortunio o ritiro definitivo della patente di guida.

Si allega:

- Licenza TAXI (da consegnare in originale presso l'Ufficio S.U.A.P., previa convocazione);
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità,
- Atto di cessione;
- Atto di vendita veicolo;
- Documentazione comprovante l'inabilità/inidoneità servizio (nel caso in cui il trasferimento sia dovuto per tale motivazione).

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR “General Data Protection Regulation”, si segnala che con la sottoscrizione della presente istanza si presta formalmente consenso al trattamento dei dati personali per adempimenti di competenza dell'Ufficio SUAP e si dichiara contestualmente di aver preso visione dell'informativa resa in ossequio alla citata normativa e disponibile per la consultazione ed il download presso il sito istituzionale del Comune di Castellammare di Stabia al seguente link: https://centroprivacy.asmenet.it/stabia/?page_id=842

_____ li _____ Firma _____
(luogo) (data)