

Da inviare a: **protocollo.stabia@asmepec.it**

Al Comune di Castellammare di Stabia (NA)

Servizio SUAP e Mercato

Ufficio TAXI e NCC

LICENZA n.° _____

**Oggetto: RECESSO/ ESCLUSIONE/ DECADENZA DALLA COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO
– CAMBIO COOPERATIVA.**

PARTE RISERVATA AL TASSISTA

Il/La sottoscritto/ _____
nato/a _____ a _____ (Prov. _____) il
_____ residente _____
_____ (Prov. _____) in via/piazza _____
n. _____ CAP _____ codice fiscale _____ tel/cell _____
_____ e-mail _____ titolare della
licenza taxi n. _____ già socio della Cooperativa di Produzione e Lavoro
_____ dal _____

comunica il suo:

☐ RECESSO ☐ ESCLUSIONE ☐ DECADENZA

dalla cooperativa medesima dal _____ e contestualmente allega dichiarazione di essersi
iscritto alla Coop. _____ dal

Si allega: Unilav Recesso/Esclusione/Decadenza dalla cooperativa dal _____ .

N.B. In caso di decadenza od esclusione, dai predetti organismi, il tassista o noleggiatore sono reintegrati nella titolarità della licenza o dell'autorizzazione con effetto immediato, mentre in caso di recesso, la licenza o l'autorizzazione non potrà essere ritrasferita al socio conferente se non sia trascorso almeno un anno dal recesso, in assenza dell'atto di liberatoria della Cooperativa il recesso si potrà formalizzare solo dopo un anno dalla data dell'atto di recesso del rapporto di lavoro.

_____, _____ Firma _____
(luogo) (data)

PARTE RISERVATA ALLA COOPERATIVA

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente della Cooperativa di
Produzione e Lavoro _____ con sede in
_____ alla Via _____ comunica il
Recesso/Esclusione/ Decadenza dalla Cooperativa medesima del Sig. _____
_____ titolare della licenza taxi n. _____ a decorrere dal
_____.

_____ Firma e timbro del Presidente

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)