

Marca da Bollo

(€ 16,00)

Da inviare a: protocollo.stabia@asmepec.it

Al Comune di Castellammare di Stabia (NA)

Servizio SUAP e Mercato

Ufficio TAXI e NCC

OGGETTO: Domanda di subentro nella licenza TAXI.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ alla Via _____,
CAP _____ C.F. _____ Tel/Cell _____
e-mail _____

CHIEDE

Il trasferimento in suo favore della licenza taxi n. _____ intestata a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ alla Via _____ civ. n. _____ C.A.P. _____ C.F. _____ in virtù di atto di scrittura privata autenticata o atto notarile con rep. n° _____ registrato presso Agenzia delle Entrate con il relativo veicolo tg. _____ telaio n. _____ di cui si chiede sin d'ora il nulla osta all'immatricolazione per sostituzione.

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

Di essere in possesso di:

- patente di guida categoria _____ rilasciata dalla _____ di _____ in data _____ n° _____ ;

- certificato di abilitazione Professionale _____ rilasciato dalla _____ di _____ in data _____ n° _____ ;

- certificato di iscrizione nel ruolo dei conducenti rilasciato dalla C.C.I.A.A. di Napoli il _____

n° _____ ;

- domanda di iscrizione alla CCIAA di _____ ;

Dichiara, inoltre:

- di non aver riportato condanne penali;

- di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- che negli ultimi 5 anni non è stato titolare né di Licenza Taxi né di Autorizzazione di Noleggio con conducente su tutto il territorio nazionale.

Allega:

1. *Copia della patente in corso di validità;*

2. *Copia Abilitazione professionale in corso di validità:*

3. *Copia del certificato di iscrizione nel ruolo dei conducenti;*

4. *Copia del giudizio di idoneità rilasciato dal medico competente per l'attività di conducente così come previsto all'allegato 3/A del D. Lgs n. 81/2008 e s.m.i.*

6. *Ricevuta di pagamento di diritti istruttoria di € 150,00 con causale di pagamento;*

7. *Domanda iscrizione alla CCIAA;*

8. *Atto di cessione;*

9. *Atto attestante la disponibilità del veicolo da abbinare alla licenza.*

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR “General Data Protection Regulation”, si segnalo 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 _____

(luogo)

(data)

Firma _____