



Comune di Fabriano

Sportello Unico per le Attività Produttive dell'Alta Valle dell'Esino

Marca
da bollo
da
€14,62

Al Comune di Fabriano
Settore Attività Produttive
Servizio Trasporti
60044 – F A B R I A N O

DOMANDA PER SUBINGRESSO IN AUTORIZZAZIONE PER NOLEGGIO DI AUTOVETTURA CON CONDUCENTE PER ATTO TRA VIVI SOGGETTO CHE SUBENTRA

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a _____ il _____

Cittadinanza _____ Sesso M F

Residente in _____ In via/p.zza _____

n° _____ C.A.P. _____ Tel./ Cell. _____

In qualita' di

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società

Altro _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____

Altre informazioni rilevanti _____

CHIEDE

di essere autorizzato_ a subentrare al/alla signor/a, _titolare/legale rappresentante della ditta

_____ nato/a_ il _____ a _____ prov. _____

nell'esercizio dell'autorizzazione n _____ per servizio autonoleggio con conducente rilasciata in
data _____.

DICHIARA



Comune di Fabriano

Sportello Unico per le Attività Produttive dell'Alta Valle dell'Esino

(consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale)

1. di essere cittadino _;

italiano;

di un Paese dell'Unione Europea (specificare)

_____;

di altro Paese che riconosca ai cittadini italiani il diritto di prestare attività di conducente di servizi pubblici non di linea di trasporto di persone nel proprio territorio (specificare)

_____;

2. di avere la proprietà o la disponibilità in leasing del/i autoveicolo/i:

TIPO _____ **TARGA** _____ **N° POSTI** _____.

di non avere attualmente la proprietà o disponibilità in leasing del/i autoveicolo/i e di ottenerla entro 60 giorni, prorogabili di altri 30, fornendo all'ufficio Polizia Amministrativa i dati relativi alla/e vettura/e;

3. di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone e cose, compresi i terzi trasportati;

4. di non aver trasferito autorizzazione per l'esercizio del servizio di autonoleggio da rimessa con conducente nei cinque anni precedenti la data della presente domanda;

5. di non essere titolare di altra licenza per l'esercizio del servizio taxi;

7. di essere titolare di altre autorizzazioni per l'esercizio del servizio di autonoleggio da rimessa con conducente

no

si (specificare) _____

8. di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale:

patente di guida Tipo ____ n. _____ rilasciata il _____ valida fino al _____;

possesso del certificato di abilitazione professionale n. _____ del _____ valido fino al _____;

iscrizione nel ruolo provinciale dei conducenti dei servizi pubblici non di linea per il trasporto di persone nel proprio territorio dal giorno _____ al n. _____;

9. di essere in possesso dei requisiti morali, prescritti dalla vigente normativa e di non trovarsi in alcuna situazione preclusiva:

10. che nei propri confronti non sussistono le cause di sospensione, divieto, o decadenza di cui alla Legge 31.12.65 n. 575 s.m.i., "Disposizioni contro la mafia".

11. di esercitare il servizio di autonoleggio da rimessa con conducente in forma:

singola ed in tal caso di essere iscritto presso la Camera di Commercio, Industria Artigianato Agricoltura all'Albo delle Imprese Artigiane di trasporto;

associata (cooperative di produzione lavoro o servizi, consorzi tra imprese artigiane e in tutte le altre forme previste dalla legge);

quale imprenditore privato che svolge esclusivamente l'attività di autonoleggiatore da rimessa con conducente;

quale impresa di trasporto di viaggiatori mediante noleggio di autobus con conducente in

qualsiasi forma costituita, ai sensi dell'art. 2 - comma 4 della Legge 18 agosto 2003 n. 218



Comune di Fabriano

Sportello Unico per le Attività Produttive dell'Alta Valle dell'Esino

13. di disporre di adeguata rimessa sita in _____;

14. di non svolgere altra attività lavorativa in modo prevalente rispetto all'attività richiesta o comunque in modo tale da compromettere la regolarità e la sicurezza dell'attività medesima; Fabriano, _____

Firma

Il sottoscritto _____ presta il suo assenso affinché che i suoi dati siano trattati in sede di Commissione Comunale.

Fabriano, _____

Firma

SOGGETTO CEDENTE

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a _____ il _____

Cittadinanza _____ Sesso M F

Residente in _____ In via/p.zza _____

n° _____ C.A.P. _____ Tel./ Cell. _____

In qualita' di

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società

Altro _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____

iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____ n° _____

Altre informazioni rilevanti

CHIEDE

Di trasferire l'autorizzazione n° _____ rilasciata il _____, intestata al sig./sig.ra _____, nato/a il _____

_____ a _____

residente a _____ C.A.P. _____,

via _____ n. _____,

tel _____ ,

titolare/legale rappresentante della ditta _____,



Comune di Fabriano

Sportello Unico per le Attività Produttive dell'Alta Valle dell'Esino

con sede a _____.

DICHIARA

(consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale)

(barrare una delle seguenti voci)

di essere titolare di licenza o autorizzazione da almeno 5 anni;

di aver raggiunto il sessantesimo anno di età;

di essere divenuto inabile o inidoneo al servizio in modo permanente per malattia, infortunio, o per ritiro definitivo della patente di guida;

DICHIARA INOLTRE

• *(solo se legale rappresentante di una società)* di non essere a conoscenza che nei confronti di altri componenti della Ditta _____

di cui il sottoscritto è legale rappresentante dal _____

sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della L. 31/05/1965 n° 575 e indicate nell'allegato A al D. Lgs. 08/08/1994 n°490;

Fabriano, _____

Firma

Il sottoscritto _____ presta il suo assenso affinché che i suoi dati siano trattati in sede di Commissione Comunale.

Fabriano, _____

Firma

La presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dell'interessato.

N.B. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

N.B. L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive non ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000