



Amministrazione destinataria
 Comune di Ugento
 Ufficio destinatario
 Ufficio SUAP



Domanda di autorizzazione per la volturazione dell'autorizzazione o licenza per attività di noleggio con conducente o taxi

Ai sensi dell'articolo 9 della Legge 15/01/1992, n. 21

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------|-----------|--------|-----------------------------|-------------|-----------|-------------------------------|-------------------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | | Numero Iscrizione | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

| |
|--|
| |
|--|

in relazione all'attività di

Classificazione attività

- noleggio con conducente
- taxi

con sede operativa in

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

CHIEDE

la volturazione della seguente autorizzazione/licenza per l'esercizio dell'attività

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

informazioni sulla rimessa

(da compilare in caso di attività di noleggio con conducente)

Possesso rimessa

- mediante consorzio o contratto d'agenzia o di fornitura
 in possesso della società richiedente

Collocazione rimessa

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

informazioni sul mezzo indicato nell'autorizzazione o licenza**Mezzo indicato nell'autorizzazione o licenza**

- la volturazione riguarda anche il mezzo indicato nell'attuale autorizzazione o licenza
 la volturazione non riguarda il mezzo indicato nell'attuale autorizzazione o licenza

pertanto allega domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi

subingresso a

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|--------------|--|--|-------------|-----------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| A far tempo dal giorno | | A seguito di | | | Descrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Successione mortis causa

- il dichiarante è erede del defunto
allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per uso successione
- il dichiarante non è erede del defunto
allega dichiarazione di rinuncia da parte degli eredi che non intendono subentrare nella titolarità
allega comunicazione in merito alla designazione da parte degli eredi appartenenti al nucleo familiare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (' *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ')
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa
- in caso di attività di taxi, di non essere titolare di licenza per attività di taxi o noleggio con conducente di veicolie di non aver trasferito alcuna licenza per attività di taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni
- in caso di attività di noleggio con conducente, di non essere titolare di licenza per attività di taxi e di non aver trasferito alcuna licenza per attività di taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività
- di non essere affetti da malattia incompatibile con l'esercizio del servizio
- di essere proprietario o comunque possedere la piena disponibilità (anche in leasing) del mezzo per il quale sarà rilasciata la licenza
- di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge
- di avere la disponibilità di una rimessa nel territorio comunale dove i veicoli sostano e sono a disposizione dell'utenza
- di non esercitare altra attività lavorativa che possa limitare il regolare svolgimento del servizio
- di essere iscritto al ruolo dei conducenti dei veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

- di essere in possesso della patente di guida per la conduzione di autovetture

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

- essere in possesso dell'attestato di abilitazione professionale

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare dell'autorizzazione o licenza
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per uso successione
- copia della dichiarazione di rinuncia da parte degli eredi che non intendono subentrare nella titolarità
- comunicazione in merito alla designazione da parte degli eredi appartenenti al nucleo familiare del de cuius
- domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi
- pagamento dell'imposta di bollo
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ugento

Luogo

Data

il dichiarante