



Comune di Serrara Fontana

Provincia di Napoli

STAZIONE DI CURA SOGGIORNO E TURISMO ESTIVA ED INVERNALE
SUAP

Al Sig. Sindaco
Ufficio Attività Produttive
SERRARA FONTANA
Pec: protocollo.serrarafontana@asmepec.it

RICHIESTA RINNOVO ANNUALE PER SERVIZIO PUBBLICO DA PIAZZA (TAXI)

Ai sensi dell'art. 17, c.2, del Regolamento Comunale per il Trasporto di Persone mediante Autoservizi non di Linea approvato con delibera di C.C. n. 23 del 12.11.2014.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____ LUOGO E DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____

Prov. _____ in Via _____ n° _____ Tel. _____

e-mail _____ Pec _____ Titolare della Licenza

Comunale n° _____ rilasciata il _____ per **Servizio Pubblico da Piazza (TAXI)**.

Iscritto al n° _____ dal _____ nel Ruolo dei Conducenti istituito presso la C.C.I.A.A. di Napoli.

In Possesso:

- del Certificato di Abilitazione Professionale (C.A.P.) n° _____ valido fino al _____ ;
- di patente di guida n. _____ rilasciata dalla _____ in data _____ ;
- della VETTURA TARGATA _____ TELAIO _____ ;

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 17, c. 2 del Regolamento Comunale per il Trasporto di Persone mediante Autoservizi non di Linea,

IL RINNOVO DELLA SUDETTA LICENZA PER L'ANNO 2025.

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 21 della L. 241/90 e dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di attestazioni false e mendaci,

DICHIARA

- a) Che i dati suddetti sono veritieri;

- b) Di essere in possesso di tutti i presupposti e i requisiti, soggettivi, morali e professionali prescritti dalle leggi e dai regolamenti in vigore per lo svolgimento della suddetta attività;
- c) Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della L. n°575/65 e dagli artt. 15 e 29 del vigente Regolamento Comunale;
- d) Che è stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i suoi dati, così come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n°196.

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Certificazione del Medico Competente conseguente ai controlli sanitari preventivi per la valutazione dei rischi a tutela della salute e della sicurezza ai sensi degli art.25 e 18 del D. Lgs.81/2008 e s.m.i., con specifica attestazione dell'aggiornamento annuale dei rischi relativi alla sicurezza eseguita in collaborazione con gli Enti Bilaterali (art. 2 comma 1 lett. e, art. 30, art. 37 comma 12 e art. 51 D.Lgs 81/08 e s.m.i.), audit alcologico e visita medica specifica relativa al rischio alcool e droga (art. 41 comma 4 e 4 bis D.Lgs. 81/08 e s.m.i.). o di qualsivoglia malattia che metta a rischio la guida;
 - Fotocopia documento d'Identità;
 - Fotocopia della carta di Circolazione in corso di validità;
 - Fotocopia polizza Assicurativa in corso di validità;
 - Licenza di circolazione originale;
 - Attestato di lavoro in cooperativa o partita iva;
 - Diritti di istruttoria di € 50,00 da versare presso il Comune mediante l'applicativo "PAGO PA" -Ufficio Tributi -
-
- **Serrara Fontana li** _____

IL/LA RICHIEDENTE _____