

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DICHIARAZIONE DEL CEDENTE PER ATTIVITA' DI TAXI

(Ai sensi della L. 15/01/1992 n. 21 e L.R. 4/07/2007 n. 25)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Residenza		Comune		Provincia	
		CAP	Stato		
Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email			
Cittadino		<input type="radio"/> comunitario	<input type="radio"/> non comunitario	<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno		Estremi raccomandata		Valido fino al	
				Rinnovato il	

titolare della licenza per l'esercizio dell'attività di taxi		
Numero	Data	Comune rilascio

CHIEDE

che la suindicata licenza venga volturata in favore di							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita			Provincia		Stato		
Residenza							
Comune			Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo							
				Civico	Scala	Piano	Interno
in qualità di - ▼ della ditta/società							
Denominazione o ragione sociale			Codice fiscale			Partita iva	
Sede legale/sociale							
Comune			Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo							
				Civico	Scala	Piano	Interno

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente dichiarazione (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

<input type="radio"/>	di essere assegnatario della licenza da almeno 5 anni
<input type="radio"/>	di avere compiuto sessanta anni
<input type="radio"/>	di essere diventato permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia, infortunio o per ritiro definitivo della patente di guida (in tal caso dovrà prodursi, contestualmente alla richiesta, idonea certificazione medica dell'AUSL comprovante lo stato ivi descritto o il provvedimento di ritiro definitivo della patente)

Il cedente	
<input type="radio"/> Allega documento di identità in corso di validità	Firma autografa (obbligatoria) <input type="text"/>
<input type="radio"/> Documento di identità in corso di validità già allegato all'istanza	Firma autografa (obbligatoria) <input type="text"/>
<input type="radio"/> Documento firmato digitalmente	