

BOLLO
€ 14.62

OGGETTO: DOMANDA PER SUBINGRESSO IN LICENZA/AUTORIZZAZIONE PER IL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI AUTO CON CONDUCENTE

AL SINDACO DEL COMUNE DI MEDICINA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
_____ a _____ (_____) cittadinanza _____
_____ residente a _____ (_____) in Via _____
_____ n. _____, recapito telefonico _____

- Titolare della ditta _____
- Legale Rappresentante della Società _____
Con sede a _____ in Via _____ C.F. _____

In possesso di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di noleggio auto con conducente N. _____ rilasciata dal Comune di Medicina in data _____

DICHIARA

- di essere titolare di autorizzazione da almeno 5 (cinque) anni;
- di avere raggiunto il sessantesimo anno di età;
- di essere riconosciuto permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia, infortunio o per il ritiro definitivo della patente di guida.

DICHIARA inoltre

di non aver trasferito licenza/autorizzazione nel quinquennio precedente, nell'ambito dei Comuni della stessa Provincia.

CHIEDE

che sia ceduta l'autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio di auto con conducente N. _____ del _____

Al sig. _____ nato/a il _____ a _____
_____ (_____) cittadinanza _____ residente a _____
_____ (_____) in Via _____
n. _____, recapito telefonico _____

- Titolare della ditta _____
- Legale Rappresentante della Società _____
Con sede a _____ in Via _____ C.F. _____

Il quale accetta l'incarico.

A tal fine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, il cessionario, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato dell'Unione Europea o di altro Stato che riconosce ai cittadini italiani il diritto di prestare attività per servizi analoghi;
- di essere iscritto/a nel ruolo dei conducenti di cui all'art. 6 della L. 21/92 ovvero in qualsiasi analogo elenco di uno degli Stati di cui all'art. 7, comma 1;
- di essere iscritto all'Albo delle Imprese Artigiane al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____;
- di essere proprietario o comunque possedere la piena disponibilità (anche in leasing) dell'automobile con la quale viene esercitata l'attività: modello _____ telaio _____
- di impegnarsi ad assicurarsi per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con una copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge;
- di avere la disponibilità, nel territorio comunale in VIA _____ n.____, di una rimessa, da intendersi come uno spazio anche a cielo aperto, idoneo alla stazionamento dei mezzi di servizio;
- di essere esente dai seguenti impedimenti soggettivi:
 - a) essere incorso in condanne definitive per reati che comportino l'interdizione dalla professione, salvo che sia intervenuta riabilitazione;
 - b) essere incorso in provvedimenti adottati ai sensi delle leggi:L.1423 del 27.12.56 (antimafia), L. 575 del 31.5.75 e succ. mod. (antimafia); L. 646 del 13.9.82 (misure di prevenzione di carattere patrimoniale); L. 726 del 12.10.82 e succ.mod. (misure urgenti contro la delinquenza mafiosa);
 - c) essere stato dichiarato fallito senza che sia intervenuta riabilitazione a norma di legge;
 - d) essere incorso, nel quinquennio precedente la domanda, in provvedimenti di revoca o decadenza di precedente autorizzazione di esercizio anche da parte di altri Comuni;
 - e) essere incorso in condanne definitive per reati non colposi che comportino la condanna a pene restrittive della libertà personale per un periodo, complessivamente, superiore ai 2 (due) anni e salvi i casi di riabilitazione;
 - f) svolgere altre attività lavorative in modo prevalente rispetto all'attività autorizzata o comunque in modo tale da comportare la regolarità e la sicurezza dell'attività medesima. L'eventuale ulteriore attività dovrà comunque essere dichiarata e documentata in allegato.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

SI ALLEGA:

In caso di ritiro permanente della patente di guida: Certificato medico attestante l'inabilità o l'inidoneità al servizio;

Trasferimento di autorizzazione o licenza noleggio;

Copia della patente di guida;

Copia CAP;

Copia fotostatica dei documenti d'identità.

Medicina, lì _____

Firma cedente

Firma cessionario
