**ISTANZA DI RINNOVO QUINQUENNALE LICENZE TAXI/AUTORIZZAZIONI NCC -AUTOSERVIZI PUBBLICI NON DI LINEA – ANNO 20­­­­25/2030**

**Al Comune di Sorrento**

Ufficio Attività Produttive

**Il/La sottoscritto/a**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.:I­\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Tel . Fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica ordinaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posta elettronica certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**Titolare della licenza Taxi n°­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Autorizzazione NCC n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sede legale |  | | |
| Rimessa |  | | |
| **P. IVA** | **C.C.I.A.A.** | **INPS** | **INAIL** |
|  |  |  |  |

**Socio della Cooperativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Società |  | | |
| Amministratore |  | | |
| Sede legale |  | | |
| Rimessa |  | | |
| Coop. |  | | |
| Sede coop. |  | | |
| Rimessa |  | | |
|  |  | | |
| **P. IVA** | **C.C.I.A.A.** | **INPS** | **INAIL** |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

* **Il rilascio della vidimazione quinquennale del tesserino per l’anno 2025-2030**, *ai sensi della L. 15 gennaio 1992 n. 21, mod. e agg con L. n. 12 del 2019, e del Regolamento comunale di settore (D.C. n. 12/2020);*

A tal scopo, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**D I C H I A R A**

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che **per l’anno 2025** permangono a suo carico le condizioni ed i requisiti prescritti per l’esercizio dell’attività di **trasporto pubblico non di linea** ex *ai sensi della L. 15 gennaio 1992 n. 21, mod. e agg con L. n. 12 del 2019* in particolare:

1. **Di essere Titolare della/e Licenza/Autorizzazione – asservita all’autovettura:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Licenza/Autorizzazione n.** | **Del** | **Tipo** | **Targa** | | **S. 1** |
|  |  |  |  | |  |
| **Assicurazione** | | **Polizza N°** | | **Validità** | |
|  | |  | | Dal al | |
| **Licenza/Autorizzazione n.** | **Del** | **Tipo** | **Targa** | | **S. 1** |
|  |  |  |  | |  |
| **Assicurazione** | | **Polizza N°** | | **Validità** | |
|  | |  | | Dal al | |
| **Licenza/Autorizzazione n.** | **Del** | **Tipo** | **Targa** | | **S. 1** |
|  |  |  |  | |  |
| **Assicurazione** | | **Polizza N°** | | **Validità** | |
|  | |  | | Dal al | |

* elencare in ordine numerico tutte le autorizzazioni
* S. 1= posti totali

1. di essere in possesso di patente di guida – Cat \_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valida fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - K \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto nel ruolo dei conducenti istituito presso la C.C.I.A.A. di Napoli al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che l'autorizzazione NCC n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata trasferita alla Cooperativa/Consorzio con atto di conferimento del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere consapevole che in caso di recesso dagli organismi di cui al comma 1 art. 7 L. 21/1992, la licenza o l’autorizzazione non potrà essere ritrasferita al socio conferente se non sia trascorso almeno un anno dal recesso;
4. di essere in possesso dei titoli prescritti per la guida dei veicoli adibiti a taxi e/o NCC secondo le vigenti norme del Codice della Strada;
5. di avere la piena disponibilità del veicolo destinato allo svolgimento del servizio;
6. di disporre per l’esercizio del servizio di noleggio NCC di sede operativa e almeno una rimessa sita in codesto Comune alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. (*compilare solo in caso di presenza di ulteriori rimesse in altri comuni)* di disporre di ulteriori rimesse nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*
8. (per l’attività di NCC) di non essere titolare di licenza Taxi;
9. (per l’attività di Taxi) di non essere titolare di autorizzazione di NCC con autovettura;
10. di non essere affetti da malattia incompatibile con l’esercizio del servizio;
11. di non svolgere nessuna altra attività lavorativa;
12. di non aver riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente ai due anni per delitti non colposi;
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzioni e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; (D.P.R. 445/2000 ART. 46, comma 1, lett. aa e bb) e di non avere procedimenti fallimentari in corso;
14. di aver effettuato regolare revisione annuale presso la D.T.T. o Officina Autorizzata agli autoveicoli sopra indicati.

DICHIARA

Di aver preso visione dell’informativa sulla privacy Informativa ai sensi dell’art.13 del D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” I dati raccolti saranno utilizzati soltanto al fine di assicurare la risposta al cittadino e non saranno oggetto di diffusione o comunicazione, salvo obblighi di legge; I dati raccolti saranno inseriti nella banca dati del Comune di Piano di Sorrento. I dati conferiti possono essere modificati in qualunque momento ed in qualunque momento può essere chiesta la cancellazione dalla banca dati; Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria; dal rifiuto può derivare l’impossibilità di prendere in esame il reclamo. Vista l’informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 presto il mio consenso ai sensi dell’art. 23 del d.lgs.n.196/03 al trattamento dei propri dati personali.

Sorrento, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:**

* Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
* Il modello compilato in ogni sua parte e firmato dall’intestatario può essere consegnato a mano presso l’ufficio protocollo o inoltrato a mezzo pec all’indirizzo [**protocollo@pec.comune.sorrento.na.it**](mailto:protocollo@pec.comune.sorrento.na.it)

**ALLEGATI:**

* Documento di riconoscimento in corso di validità;
* Diritti di segreteria pari a euro 25,00 (5,00 per ogni annualità) per ogni licenza/autorizzazione

(CODICE IBAN IT95Y0623040260000056706141 - NUMERO CONTO CORRENTE POSTALE   
000022996805)