

ALLEGATO 1

Al Dirigente del Settore VI del Comune di Ragusa  
Servizio V “ NCC e Taxi”  
Via Avv. Di Quattro  
97100 Ragusa  
PEC: [protocollo@pec.comune.ragusa.it](mailto:protocollo@pec.comune.ragusa.it)

**Richiesta di trasferimento della licenza all’esercizio dell’attività di taxi**

...l... sottoscritt... .....nat... a ..... il .....  
residente in ..... in via ..... n. ....  
Email.....pec .....  
recapito telefonico: .....in qualità di .....  
titolare della licenza taxi n. \_\_\_\_ , rilasciata dal Comune di Ragusa il \_\_\_\_\_, avvalendosi delle  
facoltà concesse dall'art. 9 della legge del 15/1/92 n. 21 e dall'art. 9 del vigente Regolamento comunale per  
la disciplina delle attività di autoservizio pubblico non di linea, approvato con Deliberazione del Consiglio  
Comunale n. 31 del 20/09/2023, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.  
445 e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così  
come stabilito dagli artt. 76 e 77 del medesimo D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

1. di voler trasferire al Sig. .... nat... a  
..... il ..... CF ..... la licenza  
all'esercizio dell'attività di taxi n. ....

**DICHIARA ALTRESÌ DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:**

- di essere titolare della licenza taxi n. .... da oltre cinque anni;
- di aver già compiuto il sessantesimo anno di età;
- di essere diventato permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia o infortunio;
- di essere diventato permanentemente inidoneo al servizio per ritiro definitivo della patente di guida

Allega:

- copia del documento di identità
- licenza taxi in originale
- in caso di inabilità permanente per malattia o per infortunio, copia della certificazione medica rilasciata da apposita Commissione della A.S.P. di appartenenza
- in caso di revoca della patente di guida, copia del provvedimento

..... li .....

Il Dichiarante

.....