



Amministrazione destinataria
Comune di Ragusa

Ufficio destinatario
Licenze Taxi e Autorizzazioni

Domanda di rilascio del nulla osta per scollaudo o collaudo del veicolo

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato
Provincia	Comune	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere titolare della licenza o autorizzazione

Numero licenza o autorizzazione

Attività

- servizio pubblico di piazza taxi
- noleggio con conducente NCC

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per

<input type="radio"/>	lo scollaudo del veicolo regolarmente collaudato, per l'esercizio della sopra distinta attività				
	<table border="1"> <tr> <th>Marca e tipo veicolo</th> <th>Targa</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Marca e tipo veicolo	Targa		
Marca e tipo veicolo	Targa				
<input type="radio"/>	il collaudo del veicolo di seguito indicato per l'esercizio della sopra distinta attività				
	<table border="1"> <tr> <th>Marca e tipo veicolo</th> <th>Targa</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Marca e tipo veicolo	Targa		
Marca e tipo veicolo	Targa				
	pertanto allega copia del titolo di possesso (proprietà, leasing ecc.)				
<input type="radio"/>	lo scollaudo del veicolo regolarmente collaudato, finalizzato alla demolizione dello stesso				

si precisa che entro il termine di 60 giorni dalla data di rilascio del presente nulla-osta dovrà essere presentata copia del documento comprovante la disponibilità del nuovo mezzo da utilizzare per svolgere il servizio. Il termine sopra citato potrà essere prorogato a richiesta del titolare dell'autorizzazione/licenza, nel caso di eventuali impedimenti/ritardi riscontrati nella procedura di acquisizione/collaudo del mezzo

la documentazione è trasmessa dal professionista

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale															
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza															
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione									
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato		Interno		Scala		Piano		SNC		CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata															

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- fotocopia della carta di circolazione del vecchio veicolo collaudato associato all'autorizzazione per l'esercizio dell'attività
- copia del titolo di possesso
(proprietà, leasing ecc.)
- copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- copia del documento di identità del richiedente
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ragusa

Luogo

Data

il dichiarante