

	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										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
									<input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento										
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>										
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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	
<input type="radio"/>	servizio pubblico di piazza taxi
<input type="radio"/>	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> <td>Marca e tipo veicolo</td> <td>Targa</td> </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> <td>Marca e tipo veicolo</td> <td>Targa</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Marca e tipo veicolo	Targa		
Marca e tipo veicolo	Targa				
	<b>pertanto allega copia del titolo di possesso (proprietà, leasing ecc.)</b>				
<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

<input type="checkbox"/> <b>la documentazione è trasmessa dal professionista</b>													
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza						
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione				
<b>Studio professionale</b>													
Provincia		Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio			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**

<b>Eventuali annotazioni</b>

#### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	fotocopia della carta di circolazione del vecchio veicolo collaudato associato all'autorizzazione per l'esercizio dell'attività
<input type="checkbox"/>	copia del titolo di possesso <i>(proprietà, leasing ecc.)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità del richiedente <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	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