

Bollo
€. 16,00

Al Sig. Sindaco
del Comune di Campi Bisenzio
Servizio Mobilità e Traffico

OGGETTO: Dichiarazione di inizio di attività e richiesta di copia di licenza per collaboratore familiare per la guida di autovettura per il servizio di trasporto di persone non di linea (taxi).

Il/la sottoscritt _____, nat _ a _____
il ____ / ____ / _____, residente in _____
in via/piazza _____ n° _____, recapiti telefonici _____
titolare della licenza per l'espletamento del servizio taxi n° _____ rilasciata dal Comune di Campi Bisenzio

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al presente atto, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

R I C H I E D E

Ai sensi dell'art. 230 bis del Codice Civile e dell'art. 10 comma 4° della L. 15 gennaio 1992 n° 21, copia della licenza per il servizio taxi per il seguente collaboratore familiare:

sig. _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via / piazza _____ n° _____ C.F. _____

Il collaboratore familiare, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al presente atto, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

D I C H I A R A

- Di essere familiare del titolare della licenza ai sensi dell'art. 230 bis del Codice Civile in quanto _____; ⁽¹⁾
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
Ovvero _____;

(1) Deve essere coniuge, parente entro il terzo grado o affine entro il secondo grado

- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
Ovvero _____;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto all'attività di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n° 575 e s.m.i.;
- Di essere titolare della patente di guida categoria ____ n° _____ rilasciata in data _____ dall'Ufficio M.C.T.C. / Prefettura di _____ con scadenza _____; ⁽²⁾
- Di essere titolare del Certificato di Abilitazione Professionale tipo ____ n° _____ del _____ con scadenza _____; ⁽³⁾
- Di essere iscritto al ruolo dei conducenti per la Regione Toscana al n° _____ dal _____;
- Che la qualità di collaboratore familiare è comprovata dalla iscrizione INPS e INAIL;
- Di conoscere e rispettare le normative in materia di trasporto di persone mediante autoservizi pubblici non di linea ed in particolare del vigente Regolamento Unificato per il Servizio Taxi;
- Di attenersi ad applicare le vigenti tariffe adotta dal Comune.

IL COLLABORATORE FAMILIARE

IL TITOLARE DELLA LICENZA

Firme da apporre per esteso e leggibili ed allegare fotocopie dei documenti di riconoscimento in corso di validità

Lì _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 presentando idonea richiesta al Servizio Mobilità e Traffico Comunale.

(2) Allegare copia della patente di guida

(3) Allegare copia del Certificato di Abilitazione Professionale