

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare dell'autorizzazione o licenza

Ai sensi dell'articolo 9 della Legge 15/01/1992, n. 21

Il sottoscritto cedente dell'autorizzazione/licenza

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | |

titolare dell'autorizzazione/licenza per l'attività di noleggio con conducente o taxi

| | | | |
|---------------------------------------------------|---------------|-------------|----------------------------|
| Tipologia | | | |
| <input type="radio"/> | autovettura | | |
| <input type="radio"/> | natante | | |
| Titolo autorizzativo | Numero | Data | Ente di riferimento |
| autorizzazione/licenza | | | |
| <i>(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)</i> | | | |

TRASFERISCE

l'autorizzazione/licenza a

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | | Numero Iscrizione | | | |

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

- che l'autorizzazione/licenza oggetto della domanda di volturazione non risulta essere sottoposta a provvedimento di sequestro, confisca o sospensione
- che il trasferimento della licenza per l'attività di noleggio con conducente o taxi in proprio avviene in quanto

| | |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | è titolare della suddetta autorizzazione da più di cinque anni |
| <input type="radio"/> | è permanentemente inabile o inidoneo allo svolgimento della professione |
| <input type="radio"/> | ha più di 60 di età |

Elenco degli allegati

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

- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |