

Al Comune di Cerva (CZ)
Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

Il/La sottoscritt _____

nato a _____ il _____ e

residente a _____ in via _____

n. _____ C.A.P. _____, C.F. _____ Tel. _____

Fax _____ e.mail _____

_____ PEC _____

_____ matricola INPS _____ matricola INAIL

_____ titolare dell'autorizzazione NCC n. _____ rilasciata da _____

in data _____

DICHIARA

Consapevole di quanto prescritto dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. di non essere titolare di licenza taxi;
2. di non svolgere altra attività;
3. di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica previsti dall'art.17 della LR 58/93;
4. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale previsti dall'art. 17 della LR 58/93;
5. di non essere stato interdetto dai pubblici uffici e di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale così come previsto dall'art 3 della legge 27/12/1956 n 1423;
6. di non essere fallito e di non avere in corso procedure fallimentari;
7. di non aver violato gli artt. 186 (guida in stato di ebbrezza) e 187 (guida sotto l'effetto di sostanze stupefacenti) del Codice della Strada;
8. di essere iscritto al Ruolo dei Conducenti NCC al n. _____ del _____ presso la C.C.I.A.A. di _____ e che alla data odierna tale iscrizione è valida;
9. di essere in possesso di CAP tipo "B", n. _____ scadente il _____;
10. di avere la proprietà o la disponibilità a titolo di leasing del seguente autoveicolo: tipo _____ targa _____
11. di avere la disponibilità della rimessa per lo stazionamento dei mezzi in servizio a Cerva in Via/Piazza _____ n° _____.

DICHIARA, inoltre, di svolgere l'attività in una delle seguenti modalità:

- titolare di impresa artigiana di trasporto, iscritto all'albo previsto dall'art. 5 della legge 443/85;
- socio della cooperativa di produzione e lavoro _____ intendendo come tali quelle a proprietà collettiva, ovvero in cooperativa di servizi, operanti in conformità alle leggi vigenti;
- socio del consorzio _____ istituito ai sensi dell'art.7 della legge 21/92;

di svolgere l'attività come imprenditori privati che svolgono esclusivamente le attività di cui alla lettera b) del comma 2 dell'art.1 ai sensi della legge 21/92 punto d. DICHIARA, infine, che l'attività viene svolta:

mediante utilizzo dei seguenti collaboratori (nel caso di impresa familiare) o dei seguenti dipendenti (nel caso di impresa privata):

mediante sostituto alla guida;

direttamente ed esclusivamente dal titolare della autorizzazione.

Cerva lì _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli artt.495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente al Servizio Attività Produttive del Comune di Cerva ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Cerva lì _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs 196/2003, presta proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza del Comune di Cerva.

Cerva lì _____

Firma _____

* Non occorre l'autentica di firma se la domanda è firmata davanti al dipendente addetto a riceverla (ai sensi dell'art. art. 3 del D.P.R. n. 445/2000), se invece è inviata per posta allegare fotocopia documento identità del firmatario. Allega:

1) certificazione rilasciata dal medico competente attestante l'idoneità alle attività di conducente dei dipendenti/soci/collaboratori/sostituti contenente la specifica attestazione di non essere dediti a sostanze alcoliche o stupefacenti o di qualsivoglia malattia che metta a repentaglio la guida; per le singole imprese artigiane sarà sufficiente dimostrare di essere iscritti come impresa artigiana alla Camera di Commercio e presentare la certificazione rilasciata da un medico in possesso dei titoli e dei requisiti previsti dall'art.38 del D. Lgs 81/2008 attestante l'idoneità alle attività di conducente e contenente la specifica attestazione relativa al non essere dediti all'uso di sostanze alcoliche o stupefacenti.

2) attestazione dell'RSPP dell'effettuazione dei corsi annuali sull'aggiornamento della sicurezza sul lavoro; per le singole imprese artigiane sarà sufficiente dimostrare di essere iscritti come impresa artigiana alla Camera di Commercio e di aver effettuato il corso di primo soccorso.

3) copia della Patente in corso di validità del titolare e/o dei dipendenti/soci/collaboratori/sostituti;

4) copia del Certificato Abilitazione Professionale (CAP tipo "B") in corso di validità del titolare e/o dei dipendenti/soci/collaboratori/sostituti;

5) copia carta di circolazione del veicolo avanti e retro (in regola con la revisione);

6) copia polizza assicurativa del veicolo;

7) iscrizione a ruolo del titolare e/o dei dipendenti/soci/collaboratori/sostituti;

8) Licenza in originale del titolare.

9) N. 2 marche da bollo da € 16,00.

Il presente modello deve essere compilato, firmato in tutte le sue parti e completo degli allegati, pena l'irricevibilità da parte del Comune di Cerva.