

Marca da bollo

€ 16,00

**SPETT/LE**  
**SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**PONTERA**  
**VIA BRIGATE PARTIGIANE, N. 4**  
**56025 PONTERA**

Oggetto: **Taxi - Richiesta sostituzione temporanea alla guida**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale/ denominazione \_\_\_\_\_

P IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società:

C.F. \_\_\_\_\_ P IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

N° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

In possesso di licenza per il servizio di taxi n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_  
dal Comune di Pontedera,

### CHIEDE

Ai sensi dell'art. 30 del vigente "Regolamento Comunale per il trasporto di persone mediante auto e servizi pubblici non di linea", approvato con deliberazione C.C. n. 64 del 26/06/03,

Di essere autorizzato a farsi sostituire alla guida dal Sig.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(Il quale compila e sottoscrive la dichiarazione allegata alla presente)

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

a seguito di contratto di \_\_\_\_\_ stipulato in data \_\_\_\_\_

a causa di: (barrare la casella e compilare i quadri che interessano):

motivi di salute/invalidità temporanea

- gravidanza e puerperio
  - chiamata alle armi
  - ferie per un periodo non superiore a 30 giorni: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - conferimento di incarico , a tempo pieno, sindacale/pubblico elettivo: fino al \_\_\_\_\_
- Ai fini della presente istanza, il sottoscritto,

**Allega:**

- copia del contratto di \_\_\_\_\_;
- originale licenza comunale taxi
- certificato medico (*nel caso di permanente inabilità o inidoneità al servizio per malattia o infortunio*)
- certificazione circa lo stato di gravidanza o puerperio
- dichiarazione di accettazione del sostituto

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

***N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del Testo Unico n. 445/2000, nei seguenti casi:***  
***1) se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;***  
***2) se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.***

*Il sottoscritto dichiara infine di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente richiesta.*

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL SOSTITUTO**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

In qualità di:

 Titolare dell'omonima impresa individuale/ denominazione \_\_\_\_\_

P IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

 Legale rappresentante della società:

C.F. \_\_\_\_\_ P IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

N° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**ACCETTA**

L'incarico di sostituto alla guida nella attività intestata al Sig. \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, Via

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, titolare di licenza per il servizio di taxi n. \_\_\_\_\_

rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Comune di Pontedera

**DICHIARA**

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comporta l'applicazione di sanzioni penali, nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. cit.;*

1.  di essere iscritto nel "Ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non in linea, di cui all'art. 6 della Legge n. 21/92, presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_;

2.  di essere in possesso dei titoli previsti ed obbligatori per la guida dei veicoli secondo le vigenti norme del Codice della Strada:

a) - patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;

b) - certificato di abilitazione professionale di tipo \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
dalla Motorizzazione Civile di \_\_\_\_\_

3.  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.lgs. 159/2011 e successive modifiche e/o integrazioni, del Codice delle Leggi Antimafia e delle misure di prevenzione.
4.  di non essere stato dichiarato fallito e non avere in corso procedure fallimentari;
5.  di non essere incorso, nel quinquennio precedente la domanda, in provvedimenti di revoca o decadenza di precedente autorizzazione d'esercizio, sia da parte del Comune di Pontedera che da parte di altri Comuni;
6.  di non essere incorso in una o più condanne, con sentenze passate in giudicato, per delitti non colposi, o pene restrittive della libertà personale per un periodo, complessivamente, superiore a due anni e salvi i casi di riabilitazione;
7.  di non essere incorso in condanne per omicidio colposo in conseguenza di violazione alle norme del Codice della Strada, unitamente alla condanna per il reato di omissione di soccorso;

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

***N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del Testo Unico n. 445/2000, nei seguenti casi:***

***1) se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;***

***2) se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.***

*Il sottoscritto dichiara infine di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente richiesta.*