



Amministrazione destinataria

Città di Ponte San Pietro

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

**Domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi*****Ai sensi della Legge 15/01/1992, n. 21*****Il sottoscritto**

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| 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** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                             |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 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                                        |                             |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

|                                               |      |
|-----------------------------------------------|------|
| Iscrizione Albo conducenti                    |      |
| Numero iscrizione                             | Data |
| Ente di riferimento                           |      |
| in relazione all'attività di                  |      |
| Classificazione attività                      |      |
| <input type="radio"/> noleggio con conducente |      |
| <input type="radio"/> taxi                    |      |

**e in particolare in relazione al seguente veicolo****Tipologia**

- ☐ autovettura  
☐ natante

**Marca****Modello****Targa****Titolo autorizzativo**

autorizzazione/licenza

*(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)***Numero****Data****Ente di riferimento****CHIEDE**

la sostituzione dello stesso con il nuovo mezzo di seguito indicato, pertanto si chiede contestualmente il rilascio del nulla osta alla modifica della carta di circolazione.

**Marca****Modello****Targa****Numero telaio****Numero posti****Possesso mezzo**

- ☐ in possesso della società richiedente  
☐ mediante contratto di leasing

**Immatricolazione mezzo**

- ☐ prima immatricolazione del mezzo  
☐ il mezzo è già immatricolato

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 tale mezzo è idoneo allo svolgimento dell'attività nel rispetto della normativa vigente

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

- ☐ copia del formale contratto di leasing stipulato con società terza in merito al possesso del mezzo  
☐ copia della carta di circolazione del mezzo  
☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*  
☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*  
☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  
☐ 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)*

- ☐ 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.

Ponte San Pietro

**Luogo****Data****il dichiarante**