

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	Interno	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	Interno	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
--	-----------	-------------------

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			
------------------------	--	--	--

(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)

TRASFERISCE

l'autorizzazione/licenza a

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	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		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	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

Arese					
Luogo		Data		il dichiarante	