

S.C.I.A.
SUB-INGRESSO LICENZA TAXI / AUTORIZZAZIONE
NOLEGGIO AUTOVETTURA CON CONDUCENTE

Spazio Riservato per il protocollo del Comune di Velletri	La S.C.I.A. non è una richiesta di autorizzazione, ma è il titolo abilitante all'esercizio dell'attività segnalata, pertanto deve essere presentata in modo completo e compilata in tutte le sue parti, altrimenti non è valida. Il comune non è obbligato a verificare tutte le S.C.I.A., per cui è necessario prestare la massima attenzione nella compilazione, poiché si rischia di iniziare l'attività senza titolo autorizzativo se la S.C.I.A. non è perfetta.
--	---

AL S.U.A.P. DEL COMUNE DI VELLETRI

*P.zza C.O. Augusto, 1
00049 Velletri (Rm)*

UFFICIO TRASPORTI

Oggetto: S.C.I.A. per l'esercizio di Noleggio da rimessa con Conducente a mezzo autovettura L. n° 21/92 e L.R. n° 58/93 e s.m.i. Regolamento Comunale approvato con deliberazione di C.C. n° 29 del 21/04/1998 e deliberazione di C.C. n° 27 del 21/04/1998. *Sub-Ingresso*.
(Art.19, Legge 241/1990 e s.m.)

Il/La sottoscritto/a

Nella qualità di: ☐ Titolare della ditta individuale

☐ Altro (specificare)

SEGNALA

L'inizio dell'attività di

☐ [N]oleggio da rimessa [C]on [C]onducente a mezzo Autovettura

☐ TAXI

a seguito di *Sub-Ingresso* in qualità di cessionario designato. Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ai fini della dimostrazione della sussistenza della condizione di cui alla L. 21/92, L.R. 58/93 e Regolamenti Comunali delibera C.C. n° 27 e n° 29 del 21/04/1998, a tal uopo

S.C.I.A.
SUB-INGRESSO LICENZA TAXI / AUTORIZZAZIONE
NOLEGGIO AUTOVETTURA CON CONDUCENTE

DICHIARA

1. Di essere nato/a a (Prov.) il
2. Di essere residente in (Prov.)
Indirizzo di Residenza
Civico n° (c.a.p.) Tel. Cell.
e-mail P.E.C.
3. Di avere il Cod. Fisc. n°
4. Di essere titolare dell' Autorizzazione/Licenza n° rilasciata dal Comune di Velletri;
5. Di essere in possesso dei titoli previsti e obbligatori per la guida dei veicoli secondo le vigenti norme del C.d.S. - C.A.P. rilasciato in data dalla Motorizzazione Civile di
6. Di essere iscritto nel ruolo dei Conducenti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea, presso la C.C.I.A.A. di Roma, in data dal quale risulta l'iscrizione al Ruolo Provinciale dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea, al n° con decorrenza
7. Di non essere titolare di altra Licenza al Servizio Taxi;
8. Di non aver trasferito altra autorizzazione o licenza per il servizio pubblico non di linea negli ultimi 5 anni sia in codesto comune che in altri;
9. Di non essere incorso negli ultimi 5 anni, in provvedimenti di revoca o di decadenza di altra autorizzazione al servizio pubblico non di linea;
10. Di non aver riportato condanne penali e di non aver pendenti procedimenti penali;
11. Di non essere in stato di fallimento o di avere in corso procedimenti fallimentari o di essere stato dichiarato fallito;
12. Di non essere incorso in provvedimenti emessi ai sensi della legge 575/65 e successive

S.C.I.A.
SUB-INGRESSO LICENZA TAXI / AUTORIZZAZIONE
NOLEGGIO AUTOVETTURA CON CONDUCENTE

modifiche (antimafia);

13. Di avere la ☐ Proprietà oppure la ☐ Disponibilità in Leasing dell'Autovettura da adibire al servizio, in regola con le norme antinquinamento di cui al comma 2, art.15 del Regolamento Comunale:

marca: tipo:

telaio n°:

targa (se già immatricolata) n°: posti n°

☐ idonea per la salita e discesa dei portatori di handicap

per la quale si RICHIEDE Nulla Osta ai fini dell' immatricolazione

14. *(Compilare in caso di NCC)*

Di avere la piena disponibilità di idonea rimessa nel territorio del Comune di Velletri presso la quale l'autovettura sarà a disposizione dell' utenza all' indirizzo Civico n° censita al foglio mappale/i sub. e che la stessa è idonea sotto il profilo urbanistico, edilizio e dell'agibilità dei locali allo svolgimento dell'attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;

15. Che il titolare della Licenza / Autorizzazione n° in cessione, Sig.

si trova in una delle seguenti condizioni:

- ☐ aver raggiunto il sessantesimo anno di età;
- ☐ essere titolare dell'attività da 5 (cinque) anni;
- ☐ essere divenuto permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia, infortunio o per ritiro definitivo della patente di guida;

Oppure in caso di morte del titolare

☐ Che il titolare dell'autorizzazione è deceduto in data e l'unico erede (o gli

S.C.I.A.
SUB-INGRESSO LICENZA TAXI / AUTORIZZAZIONE
NOLEGGIO AUTOVETTURA CON CONDUCENTE

eredi) appartenente al Nucleo Familiare è/sono i seguenti:

Cognome e Nome Cod.Fisc. n°

Cognome e Nome Cod.Fisc. n°

Cognome e Nome Cod.Fisc. n°

Cognome e Nome Cod.Fisc. n°

Così come si evince sulla Denuncia di Successione depositata all'Ufficio del Registro di che si rimette in copia allegata;

16. Di aver letto tutte le condizioni di legge, delle normative vigenti e dei regolamenti comunali;

17. Di essere in possesso della certificazione medica legale attestante l'inesistenza di malattie incompatibili con l'esercizio del servizio.

18. Di avere la disponibilità dell'azienda oggetto della presente SCIA con giusto atto notarile in scrittura privata autenticata

Notaio di

Rep. n° del

19. Di essere a conoscenza dell'obbligo di conservare, insieme all'autorizzazione, il presente documento che costituisce parte essenziale ed integrante dell'autorizzazione e deve essere esibito su richiesta dei soggetti preposti all'attività di vigilanza e controllo.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

,li

Firma Digitale (Cessionario Designato)

A tal uopo ALLEGA:

- Copia semplice documento di identità in corso di validità;
- Certificazione medica originale attestante l'inesistenza di malattie incompatibili con l'esercizio del servizio (Certificato Medico Legale);
- Planimetria dei locali ed individuazione esatta dello stallò di stazionamento dell'auto;
- Copia del documento di identità valido del Cedente.
- Copia Denuncia di Successione depositata all'Ufficio del Registro (allegare solo in caso di morte del titolare);
- Autocertificazione (dell'erede) di morte del titolare dell'autorizzazione (allegare solo in caso di morte del titolare);

S.C.I.A.
SUB-INGRESSO LICENZA TAXI / AUTORIZZAZIONE
NOLEGGIO AUTOVETTURA CON CONDUCENTE

TRASFERIMENTO LICENZA TAXI / AUTORIZZAZIONE
NOLEGGIO CON CONDUCENTE

(AUTODICHIARAZIONE DEL CEDENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a .

Nella qualità di unico Erede (o gli Eredi) appartenente al nucleo familiare o Titolare-Cedente della Licenza Taxi / Autorizzazione di Noleggio Con Conducente mediante Autovettura n° rilasciata dal Comune di Velletri in data

DICHIARA

1. Di essere nato/a a (Prov.) il

2. Di essere residente in (Prov.)

Indirizzo di Residenza

Civico n° (c.a.p.) Tel. Cell.

e-mail P.E.C.

3. Di avere il Cod. Fisc. n°

4. Ai sensi dell'art.9 della L. 21/92, art.8 della L.R. 58/93, art.11 dei Regolamenti Comunali di essere in una delle seguenti condizioni:

- ☐ aver raggiunto il sessantesimo anno di età;
- ☐ essere titolare dell'attività da 5 (cinque) anni;
- ☐ essere divenuto permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia, infortunio o per ritiro definitivo della patente di guida;

oppure in caso di morte del titolare dell'autorizzazione

- ☐ Di avere ereditato l'autorizzazione innanzi citata ed appartenente al nucleo familiare del deceduto;

pertanto,

S.C.I.A.
SUB-INGRESSO LICENZA TAXI / AUTORIZZAZIONE
NOLEGGIO AUTOVETTURA CON CONDUCENTE

DESIGNA

Il/La Sig./ra nato/a a
(Prov.) il residente in (Prov.)
Indirizzo Civico n°
(c.a.p.) Tel. Cell.
e-mail P.E.C.
codice fiscale n°

al trasferimento della Licenza/Autorizzazione sopra richiamata.

Luogo....., lì.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Firma

.....

(Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità)