

**In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale**



## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del collaboratore familiare

**Il sottoscritto collaboratore familiare**

|                    |        |                |                  |                             |                                         |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |                                         |
|                    |        |                |                  |                             |                                         |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza                            |
|                    |        |                |                  |                             |                                         |
| Residenza          |        |                |                  |                             |                                         |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico           | Barrato                     | Interno    Scala    Piano    SNC    CAP |
|                    |        |                |                  |                             | <input type="checkbox"/>                |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata           |
|                    |        |                |                  |                             |                                         |

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 nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (*l' Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia '*)
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere stato dichiarato fallito, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento, ai sensi dell'articolo 120 del Regio Decreto 16/03/1942, n. 267
- ☒ di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività
- ☒ di non essere in possesso di altra licenza per l'esercizio del servizio taxi o di autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente anche se rilasciate da Comuni diversi
- ☒ di non essere affetti da malattia incompatibile con l'esercizio del servizio
- ☒ in caso di attività di taxi, di impegnarsi a rispettare i turni e gli orari assegnati
- ☒ di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge

☒ di essere iscritto al ruolo dei conducenti dei veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

☒ di essere in possesso della patente di guida per la conduzione di autovetture

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

☒ essere in possesso dell'attestato di abilitazione professionale

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

**Elenco degli allegati**

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

☐ copia del permesso di soggiorno

*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

☐ altri allegati (specificare)

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |