



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Comunicazione di conferimento dell'autorizzazione/licenza di noleggio con
conducente o taxi**
Ai sensi dell'articolo 7 della Legge 15/01/1992, n. 21
Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia <input type="text"/> Comune <input type="text"/> Indirizzo <input type="text"/>	<input type="text"/>						

Telefono cellulare <input type="text"/>	Telefono fisso <input type="text"/>	Posta elettronica ordinaria <input type="text"/>	Posta elettronica certificata <input type="text"/>
---	-------------------------------------	--	--

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	<input type="text"/>
-------	----------------------

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia <input type="text"/> Comune <input type="text"/> Indirizzo <input type="text"/>	<input type="text"/>						

Codice Fiscale <input type="text"/>	Partita IVA <input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------------------

Telefono <input type="text"/>	Posta elettronica ordinaria <input type="text"/>	Posta elettronica certificata <input type="text"/>
-------------------------------	--	--

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Numero Iscrizione <input type="text"/>
---	--------------------------------	--

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

in relazione all'attività di

Classificazione attività

- noleggio con conducente
- taxi

con sede operativa in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
								SNC
								CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

con rimessa in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
								SNC
								CAP

COMUNICA

il conferimento della seguente autorizzazione/licenza per l'esercizio dell'attività

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

a far tempo dal giorno

Data conferimento licenza/autorizzazione

alla seguente società

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

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

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

- copia dell'atto di cessione, dichiarazione notarile o scrittura privata di conferimento
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del conferitario dell'autorizzazione o licenza
- 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.

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