



Amministrazione destinataria

Comune di Filottrano

Ufficio destinatario

S.U.A.P.

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	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					
Iscrizione Albo conducenti		Data		Ente di riferimento						
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

--

in relazione all'attività di**Classificazione attività**

- noleggio con conducente
 taxi

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

- autovettura
 natante

Marca	Modello	Targa		
Titolo autorizzativo		Numero	Data	Ente di riferimento
autorizzazione/licenza <small>(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)</small>				

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		
<input type="radio"/> in possesso della società richiedente		
<input type="radio"/> mediante contratto di leasing		
<input type="radio"/> mediante noleggio a lungo termine		
Immatricolazione mezzo		
<input type="radio"/> prima immatricolazione del mezzo		
<input type="radio"/> il mezzo è già immatricolato		

CHIEDE INOLTRE

ai fini dell'immatricolazione, che il nulla osta venga congiuntamente trasmesso alla Motorizzazione Civile della Provincia di

Provincia Motorizzazione Civile

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

<input type="checkbox"/> 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 del formale contratto di leasing ovvero di noleggio a lungo termine 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.

Filottrano

Luogo

Data

il dichiarante