

Comune di

Provincia di

Settore/Servizio/Ufficio

| | |
|------------------------|--|
| N. | Servizio Taxi (Legge 15 gennaio 1992 n. 21) |
| Data/...../..... | Comunicazione di avvalimento di collaboratore familiare nel servizio Taxi (Legge 15 gennaio 1992 n. 21, art. 10, c.4). |

Allo Sportello Unico Attività Produttive di

Il sottoscritto nato a il/...../.....
nazionalità residente in
Str./Via/P.za n.
Codice Fiscale Telefono
E- mail Casella PEC
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa Denominata
con sede legale nel Comune di Provincia, Nazione
iscritta alla C.C.I.A.A. di
titolare della licenza per l'esercizio del servizio Taxi n. del/...../.....

COMUNICA

ai sensi dell'art. 10, c.4 della Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e dell'art. del Regolamento per autoservizi pubblici non di linea del Comune di

L'avvalimento nello svolgimento del servizio Taxi, quale collaboratore familiare, del/la Sig./ra, nato/a a il/...../....., in qualità di coniuge; parente entro il terzo grado; affine entro il secondo grado, in possesso dei requisiti morali e professionali richiesti dalla normativa vigente, nel periodo dal/...../..... al/...../..... (che ha dichiarato la propria accettazione nel Quadro A) allegato al presente modello).

A tal fine

consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹

DICHIARA

1. di essere a conoscenza ed impegnarsi ad osservare le disposizioni dell'art. 230-bis del Codice Civile, concernenti l'impresa familiare;
2. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio di Taxi;
3. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;
4. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la comunicazione contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data/...../.....

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

¹ Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Documentazione allegata alla comunicazione (a pena di irricevibilità):

- quietanza di versamento diritti di segreteria (qualora previsti);
- copia documento di identità;
- copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 gg., copia ricevuta richiesta di rinnovo);
- procura speciale (solo per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario);
- Quadro A) Dichiarazione del collaboratore familiare.

| |
|----------------------------|
| INFORMATIVA PRIVACY |
|----------------------------|

Il trattamento dei dati avviene per finalità connesse all'istruttoria della comunicazione di collaborazione familiare nel servizio di Taxi.

La S.V. potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016. Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico a: Comune di presso

Potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati. È possibile anche esercitare il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo o di ricorrere alle Autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR

DICHIARAZIONE DEL COLLABORATORE FAMILIARE

Il sottoscritto nato a il/...../.....
 Nazionalità residente in
 Str./Via/P.za n.
 Codice Fiscale Telefono
 E- mail Casella PEC

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10, c.4 della Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e dell'art. del
 Regolamento per autoservizi pubblici non di linea del Comune di (eventuale);

DICHIARA

di accettare la collaborazione familiare nello svolgimento del servizio di Taxi, nei confronti del
 Sig. nato a
 il/...../..... e residente a
 Str./Via/P.za n., titolare di licenza n. del/...../....., in qualità
 di: coniuge; parente entro il terzo grado; affine entro il secondo grado.

A tal fine,

consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente
 conseguiti e subisce sanzioni penali²

DICHIARA, inoltre

1. di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 R.D. 18/06/1931, n° 733, T.U.L.P.S.);
2. che non sussistono nei propri confronti cause di decadenza o sospensione previste dal D.lgs. n. 159/2011, articolo 67;
3. di essere iscritto al ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea di cui all'art. 6 della L. 21/92 presso la CCIAA di; di essere iscritto in analogo elenco presso un equipollente Istituto del seguente Stato dell'Unione Europea e precisamente presso con iscrizione n. del/...../.....;
4. di essere:
 - iscritto all'albo delle imprese artigiane di cui all'art. 5 della L. 8 agosto 1985, n. 443;
 - associato in cooperative di produzione e lavoro, intendendo come tali quelle a proprietà collettiva, ovvero in cooperative di servizi, operanti in conformità alle norme vigenti sulla cooperazione;
 - associato in consorzio tra imprese artigiane ed in tutte le altre forme previste dalla legge;
5. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio di Taxi;
6. di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compresi i terzi trasportati, come da polizza n. del/...../..... della Compagnia per i seguenti massimali
7. di non svolgere altre attività lavorative in modo prevalente e comunque tali da compromettere la regolarità e la sicurezza del servizio di Taxi;
8. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;

² Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

9. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data/...../.....

Luogo

.....
(Firma per esteso del collaboratore)

| INFORMATIVA PRIVACY |
|---|
| <p>Il trattamento dei dati avviene per finalità connesse all'istruttoria della comunicazione di avvalimento di collaboratore familiare nel servizio di Taxi.</p> <p>La S.V. potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016. Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico a: Comune di, presso</p> <p>Potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati. È possibile anche esercitare il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo o di ricorrere alle Autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR</p> |