

Bollo

Allo Sportello Unico Attività Produttive
del Comune di

17100 Savona

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ tel _____
codice fiscale n. _____
in qualità di titolare della licenza n. _____ del _____ per il Servizio Taxi

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 10 comma 4 della L.21/1992 e ss.mm. e dell'articolo 19 comma 4 della L.R.
25/2007 e ss.mm., in conformità a quanto disposto dall'art. 230 bis del Codice Civile di potersi
avvalere nello svolgimento del servizio della collaborazione familiare del signor
_____ grado di parentela _____

DICHIARA

☐ che il Sig. _____ nato a _____
il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____
è in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa, così come risulta dall'allegata
dichiarazione resa dallo stesso che sotto la lettera A) si allega alla presente comunicazione.
☐ di aver costituito un'impresa familiare con il titolare della licenza taxi per la gestione relativa
all'azienda

Savona, _____

firma _____

Allega:

- a) copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità
- b) dichiarazione del collaboratore familiare (allegato A)
- c) copia della documentazione di costituzione di Impresa Familiare
- d) versamento oneri istruttori

ALLEGATO A)

**DICHIARAZIONE COLLABORATORE FAMILIARE
NELL'ATTIVITA' DI TAXI**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ tel _____
codice fiscale n. _____

ACCETTA

di svolgere l'attività di collaboratore familiare nell'attività di taxi intestata al signor:

titolare della licenza n. _____ del _____

**Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti e uso di atti falsi
(ART. 76 D.P.R. 445/2000)**

DICHIARA
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/5/2000)

☐ di essere iscritto nel ruolo dei conducenti dei veicoli o natanti a servizi pubblici non di linea presso la Camera di Commercio di Savona al n. _____ dal _____;

☐ di essere in possesso della Patente di guida cat. _____ n. _____
rilasciata in data _____ da _____ di _____
e del Certificato di Abilitazione Professionale n. _____ del _____

☐ di aver costituito un'impresa familiare con il titolare della licenza taxi per la gestione relativa all'azienda

☐ che con il titolare della licenza esiste il seguente rapporto di parentela _____

☐ di non svolgere altre attività lavorative incompatibili con quelle comunicata e che l'attività di collaboratore familiare taxi è svolta in modo prevalente e continuativo

☐ di non aver riportato una o più condanne definitive alla reclusione in misura complessivamente superiore a due anni per delitti non colposi;

☐ di non essere sottoposto, sulla base di un provvedimento esecutivo, ad una delle misure di prevenzione previste dalla legge;

☐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Savona, _____

firma _____

Allega:

- a) copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità/ patente di guida
- b) fotocopia del Certificato di Abilitazione Professionale
- c) visura iscrizione ruolo;
- c) copia fotostatica del documento di riconoscimento.