

In Bollo da  
Euro 16,00

SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
SUAP  
a mezzo pec

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

la sostituzione alla guida TAXI per:

Malattia       Inabilità Temporanea

Gravidanza       Puerperio       Ferie (periodo non superiore a 30 gg)

Sospensione o ritiro della patente non definitivo       incarichi a tempo pieno sindacali  
o pubblici elettivi

### DICHIARA

di aver incaricato il Sig. \_\_\_\_\_  
a sostituirlo alla guida come previsto dall'art. 19 Legge Regionale n. 25 del 4/7/2007 e art.10 della  
Legge n.21/92

Il sig. \_\_\_\_\_ è in possesso di tutti i requisiti  
previsti dalle vigenti leggi, così come dallo stesso dichiarato.

Tale sostituzione viene richiesta per il seguente periodo:

Savona, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Allega:

a) Documentazione comprovante l'impossibilità alla guida da parte del titolare durante il periodo  
della sostituzione richiesta:

certificazione medico ASL attestante il periodo di malattia; certificazione relativa  
all'astensione per gravidanza e puerperio

provvedimento in copia di sospensione/ritiro temporaneo della patente

certificazione incarico elettivo

b) copia fotostatica del documento di riconoscimento

c) versamento di € 50,00

## DICHIARAZIONE SOSTITUTO ALLA GUIDA TAXI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
in qualità di sostituto alla guida nominato dal sig. \_\_\_\_\_  
titolare della licenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il Servizio Taxi

**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)

- 1) di essere iscritto nel ruolo dei conducenti dei veicoli o natanti a servizi pubblici non di linea presso la Camera di Commercio al n. \_\_\_\_\_;
- 2) di essere stato assunto con regolare contratto a tempo determinato o in alternativa di aver stipulato contratto di gestione;
- 3) di essere iscritto per tale attività:  
all'I.N.P.S. con matricola n. \_\_\_\_\_  
all'I.N.A.I.L. con matricola n. \_\_\_\_\_

Savona, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Allega:

- a) contratto di lavoro a tempo determinato o contratto di gestione;
- b) visura iscrizione ruolo;
- c) copia fotostatica del documento di riconoscimento.