

	Comune di Grammichele	Protocollo n. ° _____	BOLLO € 16,00
--	------------------------------	-----------------------	------------------

**RICHIESTA DI VOLTURA PER SUBINGRESSO
AUTORIZZAZIONE N. C. C.**

Soggetto che subentra

Il/La sottoscritto/a _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

nato/a a _____ (Prov. ____ /Nazione _____)
il _____ cittadinanza _____ residente
in _____ Via/P.za _____ n.° _____
C.F. _____ tel. _____
partita IVA _____

RICHIEDE LA VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE

N. _____ DEL _____

Intestata al Sig. (*precedente titolare*) _____

nato/a a _____ (Prov. ____ /Nazione _____) il _____

A SEGUITO DI :

- atto tra vivi => (in tal caso il titolare della licenza dovrà compilare l'Allegato 1)**
- morte del titolare**

A TAL FINE DICHIARA

(Riempire gli spazi e barrare le caselle che interessano. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte)

- A** di essere iscritto nel Ruolo dei conducenti dei veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea per la Provincia di _____ al n.° _____ dal _____
- B** di essere in possesso della Patente di guida cat. _____ n.° _____ rilasciata in data _____ dall'ufficio M.C.T.C./Prefettura di _____ e del C.A.P. tipo _____ n.° _____ del _____
- C** Di non essere titolare di licenze taxi in altri comuni e di non aver trasferito altra autorizzazione N. C.C. negli ultimi cinque anni
- D** di essere subentrato nell'azienda in possesso della autorizzazione n.° _____ del Sig. _____ con atto del _____ Notaio _____ Repertorio _____ registrato a _____ il _____ al n.° _____
- E** che il servizio sarà svolto con il seguente veicolo _____ targa _____ telaio _____ alimentato a _____ e idoneo al trasporto dei supporti necessari alla mobilità di soggetti portatori di handicap (stampelle, carrozzelle pieghevoli e simili).
- F** di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente
Ovvero di aver riportato le seguenti _____
- G** di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
Ovvero _____
- H** Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;
- I** di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato preventivo di avere la piena disponibilità, in uso esclusivo, della rimessa posta in Via _____ n.° _____ Grammichele.

ALLEGA

A in caso di subentro per atto tra vivi:

- Copia del contratto di cessione o dichiarazione notarile indicante gli estremi del contratto, che deve essere stipulato in forma di atto pubblico o scrittura privata con firme autenticate dal notaio;
- Dichiarazione del titolare che trasferisce l'autorizzazione come da Allegato 1;
- Copia documento d'identità del titolare che cede la licenza;
- Copia documento d'identità del sottoscritto;
- Autorizzazione n.c.c. originale;
- Autocertificazione proprietà autorimessa o atto di disponibilità
- diritti di istruttoria € 100,00 versati al momento della presentazione della richiesta di autorizzazione. Il versamento potrà essere effettuato nel seguente modo:
su **conto corrente postale** n. 15892953
intestato a Comune di Grammichele - SERVIZIO DI TESORERIA
riportando la seguente causale: - causale: " Diritti di istruttoria – SUAP "
ditta _____
- Copia iscrizione Ruolo Provinciale dei conducenti servizi pubblici non di linea

Si ricorda che tale istanza è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto

Grammichele, _____

Il Dichiarante

(firma leggibile)

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE CHE TRASFERISCE L'AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

nato/a a _____ (Prov. _____/Nazione _____)

il _____ cittadinanza _____ residente

in _____ Pr () Via/P.za _____ n.° _____

C.F. _____ tel. _____

titolare della autorizzazione **N.C.C. N.°** _____

avvalendosi delle facoltà concesse dalla legge 15/1/92 n. 21 e dal vigente Regolamento comunale per il servizio di NCC

DICHIARA

Riempire gli spazi e barrare le caselle che interessano Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte

Di aver trasferito l'autorizzazione **N.C.C. n.°** _____ al
 Sig. _____ con atto del _____
 Notaio _____ Repertorio _____
 registrato a _____ il _____ n° _____
 per il seguente motivo:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Titolare da oltre cinque anni | <input type="checkbox"/> compiuto il sessantesimo anno di età |
| <input type="checkbox"/> Inabilità permanente per malattia o infortunio | <input type="checkbox"/> Revoca della patente di guida |

(in caso di inabilità permanente per malattia o per infortunio) di essere in possesso di idonea certificazione medica rilasciata da apposita Commissione della A.S.L. di appartenenza

(in caso di revoca della patente di guida) che la patente di guida è stata revocata il _____ da _____ con provvedimento n° _____

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente
Ovvero di aver riportato le seguenti _____
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
Ovvero _____
- F** Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;

Si ricorda che tale dichiarazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto

Grammichele, _____

Il Dichiarante

(firma leggibile)

