



Amministrazione destinataria

Regione Lazio

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



## Domanda di autorizzazione per la volturazione dell'autorizzazione o licenza per attività di noleggio con conducente o taxi

*Ai sensi dell'articolo 9 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 \_\_\_\_\_

### 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

**con sede operativa in**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |       |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |       |                          |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |       |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                    | Piano | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           |                          |       | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**CHIEDE**

la volturazione della seguente autorizzazione/licenza per l'esercizio dell'attività

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

**informazioni sulla rimessa**

(da compilare in caso di attività di noleggio con conducente)

**Possesso rimessa**

- mediante consorzio o contratto d'agenzia o di fornitura  
 in possesso della società richiedente

**Collocazione rimessa**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |       |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |       |                          |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |       |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala                    | Piano | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           |                          |       | <input type="checkbox"/> |     |

**informazioni sul mezzo indicato nell'autorizzazione o licenza****Mezzo indicato nell'autorizzazione o licenza**

- la volturazione riguarda anche il mezzo indicato nell'attuale autorizzazione o licenza  
 la volturazione non riguarda il mezzo indicato nell'attuale autorizzazione o licenza

**pertanto allega domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi**

**subingresso a**

|                               |        |              |  |  |             |         |           |       |       |                          |     |
|-------------------------------|--------|--------------|--|--|-------------|---------|-----------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |              |  |  |             |         | Tipologia |       |       |                          |     |
|                               |        |              |  |  |             |         |           |       |       |                          |     |
| Sede legale                   |        |              |  |  |             |         |           |       |       |                          |     |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo    |  |  | Civico      | Barrato | Interno   | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                               |        |              |  |  |             |         |           |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice fiscale                |        |              |  |  | Partita IVA |         |           |       |       |                          |     |
|                               |        |              |  |  |             |         |           |       |       |                          |     |
| A far tempo dal giorno        |        | A seguito di |  |  | Descrizione |         |           |       |       |                          |     |
|                               |        |              |  |  |             |         |           |       |       |                          |     |

**Successione mortis causa**

- il dichiarante è erede del defunto  
**allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per uso successione**
- il dichiarante non è erede del defunto  
**allega dichiarazione di rinuncia da parte degli eredi che non intendono subentrare nella titolarità**  
**allega comunicazione in merito alla designazione da parte degli eredi appartenenti al nucleo familiare**

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 nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (' *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ')
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività 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 degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa
- in caso di attività di taxi, di non essere titolare di licenza per attività di taxi o noleggio con conducente di veicolie di non aver trasferito alcuna licenza per attività di taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni
- in caso di attività di noleggio con conducente, di non essere titolare di licenza per attività di taxi e di non aver trasferito alcuna licenza per attività di taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività
- di non essere affetti da malattia incompatibile con l'esercizio del servizio
- di essere proprietario o comunque possedere la piena disponibilità (anche in leasing) del mezzo per il quale sarà rilasciata la licenza
- di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge
- di avere la disponibilità di una rimessa nel territorio comunale dove i veicoli sostano e sono a disposizione dell'utenza
- di non esercitare altra attività lavorativa che possa limitare il regolare svolgimento del servizio
- di essere iscritto al ruolo dei conducenti dei veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

- di essere in possesso della patente di guida per la conduzione di autovetture

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

- essere in possesso dell'attestato di abilitazione professionale

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

#### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

##### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

**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)*

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare dell'autorizzazione o licenza
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per uso successione
- copia della dichiarazione di rinuncia da parte degli eredi che non intendono subentrare nella titolarità
- comunicazione in merito alla designazione da parte degli eredi appartenenti al nucleo familiare del de cuius
- domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi
- pagamento dell'imposta di bollo
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |