

Spazio riservato al protocollo

Modello obbligatorio da compilare in ogni sua parte e da inviare tramite PEC.

AL COMUNE DI SARZANA
Ufficio Commercio - Aree Pubbliche
P.zza Matteotti n. 1 – 19038 Sarzana
indirizzo PEC: protocollo.comune.sarzana@postecert.it

TRASFERIMENTO TITOLARITÀ DI LICENZA TAXI

Dichiarazione del titolare della licenza

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____/ Nazione _____)
il _____ cittadinanza _____
residente in _____ (____)
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

Titolare di licenza taxi n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____
esercitata con autovettura MARCA _____ TIPO _____
TARGA _____ numero posti _____ compreso il conducente.

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.

DICHIARA

☐ **di avere trasferito la licenza** suddetta al sig. _____ con scrittura privata di data _____ registrata all'Agenzia delle Entrate in data _____

Per il seguente motivo:

- ☐ Titolare da oltre cinque anni ☐ già compiuto il sessantesimo anno d'età
☐ inabilità permanente per malattia o infortunio ☐ revoca della Patente di guida
☐ (in caso di inabilità permanente per malattia o 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 avere riportato le seguenti _____

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Ovvero

☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Decreto Legislativo 6/9/2011 n. 159 (requisiti antimafia) e successive modifiche;

☐ di rinunciare alla titolarità della licenza n. _____ del _____ in favore dell'acquirente della stessa, con esonero per il Comune e i suoi uffici da ogni responsabilità al riguardo.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- 1) copia dell'atto di trasferimento dell'attività aziendale svolta in ragione della titolarità della Licenza di Taxi, registrato all'Agenzia delle Entrate;
- 2) originale della licenza d'esercizio n. _____ del _____ per l'archiviazione;
- 3) pagamento dei diritti di istruttoria, causale Trasferimento Licenza di Taxi, di € 30,00 tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA - Iban IT86 E 01030 49840 000003011771 Bic PASCITMMSRZ o tramite conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso POSTE ITALIANE IBAN IT 10W07601107000000011361193 o conto corrente postale 11361193 avente causale “diritti di segreteria ed estrema pratica”.

Si ricorda che la presente 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.

Sarzana, _____

Il Dichiarante

(firma leggibile)