

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

NULLA OSTA CAMBIO VEICOLO LICENZA TAXI

Dichiarazione del richiedente

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____/ Nazione____)
il _____ cittadinanza _____
residente in _____ (____)
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
PEC _____
titolare della Licenza n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____ ,
con l'autoveicolo:
MARCA _____ TIPO _____ TARGA _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a a sostituire il suddetto autoveicolo.

A tal fine dichiara di DICHIARA che il servizio sarà svolto con il seguente veicolo:

MARCA _____ TIPO _____ TARGA _____

Telaio n. _____ alimentato a _____

e idoneo al trasporto dei supporti necessari alla mobilità di soggetti portatori di handicap (stampelle, carrozzelle pieghevoli e simili), del quale ha la disponibilità a titolo di

☐ proprietà ☐ altro _____;

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- 1) Copia documento d'identità;
- 2) n. 2 marche da bollo da € 16,00 di cui una da applicare sulla presente richiesta;
- 3) Copia della patente di guida;
- 4) pagamento dei diritti di istruttoria, causale "Cambio veicolo 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

oppure

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 estremi pratica".

Si ricorda che questa 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)