

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del conferitario dell'autorizzazione o licenza

***Ai sensi dell'articolo 7 della Legge 15/01/1992, n. 21***

### Il sottoscritto conferitario dell'autorizzazione/licenza

|                                                                                                 |           |                             |                  |                               |              |                               |         |                   |       |       |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------------------------------|---------|-------------------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |       |       |     |     |

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 ostative 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 obbligarci 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
- ☒ di non essere stato titolare di licenza per attività di taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni 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 del certificato 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")*

#### 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 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)

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |