



MODULO A

AL COMUNE DI RICCIONE

SERVIZIO ATTIVITA' ECONOMICHE
suap.riccione@legalmail.it

**RICHIESTA DI NULLA OSTA ALL'AVVALIMENTO DI COLLABORATORE FAMILIARE NEL SERVIZIO
TAXI O SERVIZIO NOLEGGIO CON CONDUCENTE
(L.R. n. 21/92 ART 10 COMMA4)**

...I.... sottoscritt..... sesso.....
nat.... aprov. il
residente inprov.....
indirizzo n. int.
cittadinanza Cod. Fiscale
tel., fax e-mail/pec.....
in qualità di: ☐ titolare impresa individuale
☐ legale rappresentante
☐ altro
denominazione/ragione sociale
forma giuridicac.f
p.ivacon sede inprov
cap indirizzo
telefono pec
iscrizione al Registro Imprese dinum.....
codice ATECO dell'attività oggetto della presente titolare della
licenza per l'esercizio del servizio taxi o dell'autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con
conducente n.....del

Qualifica e dati del Procuratore (allegare procura speciale):

Qualifica del procuratore
Dati procuratore: nome cognome
cittadinanza nato ail
residente inprov.....
indirizzo n. int.
cittadinanza Cod. Fiscale
tel., fax e-mail/pec.....

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA EX ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

[] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto quanto dettagliato sopra

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 GDPR)

Il Reg. UE n. 2016/679 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 E 14 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di Riccione con sede in Viale Vittorio Emanuele II, 2 - 47838 Riccione (RN) - mail: webmaster@comune.riccione.rn.it P.E.C.: comune.riccione@legalmail.it

Responsabile della protezione dei dati: dpo@comune.riccione.rn.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di RICCIONE indirizzo mail suap.riccione@legalmail.it.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

[] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

CHIEDE IL NULLA OSTA

Ai sensi dell'art. 10, c. 4 della Legge 15 gennaio 1992 n. 21 e dell'art. 20 bis, c. 5 del Regolamento comunale per i servizi di noleggio con conducente e taxi

Per avvalersi, nello svolgimento del servizio Taxi/NCC, del/la Sig./Sig.ra
....., quale collaboratore familiare, nato/a a
.....il..... c.f....., in qualità di:

☐ coniuge;

☐ parente entro il terzo grado;

☐ affine entro il secondo grado,

in possesso dei requisiti morali e professionali richiesti dalla normativa vigente, il/la quale ha dichiarato la propria accettazione nel quadro A allegato al presente modello,

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹

DICHIARA

1. di essere a conoscenza ed impegnarsi ad osservare le disposizioni dell'art. 230-bis del Codice Civile, concernenti l'impresa familiare;
2. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio di Taxi;
3. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;
4. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la comunicazione contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data/...../.....

Il richiedente

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

ALLEGATI: (documentazione allegata alla comunicazione, a pena di irricevibilità):

1. quietanza di versamento diritti di segreteria (qualora previsti);
2. copia documento di identità;
3. copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 gg., copia ricevuta richiesta di rinnovo];
4. procura speciale (solo per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario);
5. Quadro A) Dichiarazione del collaboratore familiare.
6. copia dell'atto costitutivo dell'impresa familiare ai sensi dell'art. 230 bis c.c./ copia di dichiarazione delle sussistenza del rapporto di collaborazione

Note:

Il riscontro diretto dell'ufficio, attestato da timbro datario di avvenuto ricevimento ovvero l'attestato di ricevimento mediante servizio postale, costituisce comunicazione di avvio del procedimento amministrativo previsto dall'art.7 della Legge N. 241/90 e sue successive modificazioni ed integrazioni, con i medesimi effetti giuridici. Se la segnalazione è completa degli elementi previsti l'attività oggetto della stessa può essere iniziata dalla data di presentazione.

¹ Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il termine di conclusione del procedimento (60 gg.) decorre dal ricevimento della segnalazione regolare e completa. Una copia della presente Segnalazione, con attestato di presentazione presso questo Comune, dovrà essere tenuta esposta nel locale.

L'Amministrazione, in caso di accertata carenza dei requisiti previsti ovvero in caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione dell'atto di notorietà false o mendaci, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali nonché di quelle di cui al capo VI del DPR 445/2000 nel termine di 60gg. Dal ricevimento della segnalazione, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore a 30 gg.. E' fatto comunque salvo il potere dell'Amministrazione di assumere determinazioni in via di autotutela ai sensi degli artt. 21 quinquies e 21 nonies della L. 241/1990.

QUADRO A)

DICHIARAZIONE DEL COLLABORATORE FAMILIARE

Il sottoscritto nato a il/...../.....

Nazionalità residente in

Str./Via/P.za n.

Codice Fiscale Telefono

E- mail Casella PEC

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10, c.4 della Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e dell'art. 20 bis, c. 5 del Regolamento comunale per i servizi di noleggio con conducente e taxi

DICHIARA

di accettare la collaborazione familiare nello svolgimento del servizio di Taxi, nei confronti del Sig.

..... nato a il/...../.....

e residente a Via n.

titolare di licenza n. del/...../....., in qualità di:

[] coniuge;

[] parente entro il terzo grado;

[] affine entro il secondo grado,

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

DICHIARA, inoltre

1. di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 R.D. 18/06/1931, n° 733, T.U.L.P.S.);
2. che non sussistono nei propri confronti cause di decadenza o sospensione previste dal D.lgs. n. 159/2011, articolo 67;
3. di non essere sottoposto a misure di prevenzione di cui al D.Lgs. n. 159/2011;

² Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

4. di non essere incorso in condanne a pene che comportino l'interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa, salvo che sia intervenuta riabilitazione a norma degli artt. 178 e sgg. del Codice Penale;
5. di non essere incorso in una o più condanne, con sentenze passate in giudicato, per delitti non colposi, a pene restrittive della libertà personale per un periodo complessivamente superiore a 2 anni, salvi i casi riabilitazione;
6. di non essere incorso, nel quinquennio precedente, in provvedimenti di revoca o decadenza di licenza taxi o autorizzazione NCC, anche se adottati da altri Comuni;
7. di non essere stato dichiarato fallito senza che sia avvenuta cessazione dello stato fallimentare a norma di legge.
8. di essere iscritto:
 - ☐ al ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea di cui all'art. 6 della L. 21/92 presso la CCIAA di
 - ☐ in analogo elenco presso un equipollente Istituto del seguente Stato dell'Unione Europea e precisamente presso con iscrizione n. del/...../.....;
9. di essere in possesso del Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) previsto dal vigente Codice della Strada – Tipo.....n.....rilasciato dalla M.C.T.C. di.....in data.....
10. di essere in possesso della patente di guida n. rilasciata il daper il veicolo destinato al servizio di taxi o noleggio con conducente;
11. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio di Taxi;
12. di essere a conoscenza ed impegnarsi ad osservare le disposizioni dell'art. 230-bis del Codice Civile, concernenti l'impresa familiare;
13. di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compresi i terzi trasportati, come da polizza n. del/...../..... della Compagnia per i seguenti massimali
14. di non svolgere altre attività lavorative in modo prevalente e comunque tali da compromettere la regolarità e la sicurezza del servizio di Taxi;
15. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;
16. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data/...../.....

.....
(Firma per esteso del collaboratore)