



Al Comune di
Stezzano

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP



Domanda di autorizzazione per conducente aggiuntivo relativo all'attività di taxi

Ai sensi dell'articolo 20 del Regolamento Regionale 08/04/2014, n. 2

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			
Residenza		Cittadinanza				
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	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						
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC						
in relazione all'attività di taxi autorizzata con						
Titolo autorizzativo		Numero	Data	Ente di riferimento		
licenza <i>(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)</i>						

CHIEDE

di avvalersi

del seguente conducente aggiuntivo				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
CAP				
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria
Posta elettronica certificata				

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del conducente aggiuntivo
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Stezzano		
Luogo	Data	Il dichiarante