

**Amministrazione destinataria**

Comune di Treviglio

**Ufficio destinatario**

Ufficio suap

**Domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi*****Ai sensi della Legge 15/01/1992, n. 21*****Il sottoscritto**

|                               |                |                             |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| 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                                        |                             |
| Iscrizione Albo conducenti                               |                             |
| Numero iscrizione                                        | Data                        |
| Ente di riferimento                                      |                             |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

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

**in relazione all'attività di****Classificazione attività**

- ☐ noleggio con conducente
- ☐ taxi

**e in particolare in relazione al seguente veicolo****Tipologia**

- ☐ autovettura
- ☐ natante

|                                            |         |       |                     |
|--------------------------------------------|---------|-------|---------------------|
| Marca                                      | Modello | Targa |                     |
|                                            |         |       |                     |
| Titolo autorizzativo                       | Numero  | Data  | Ente di riferimento |
| autorizzazione/licenza                     |         |       |                     |
| (articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21) |         |       |                     |

**CHIEDE**

la sostituzione dello stesso con il nuovo mezzo di seguito indicato, pertanto si chiede contestualmente il rilascio del nulla osta alla modifica della carta di circolazione.

|                                                             |              |       |
|-------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| Marca                                                       | Modello      | Targa |
|                                                             |              |       |
| Numero telaio                                               | Numero posti |       |
|                                                             |              |       |
| <b>Possesso mezzo</b>                                       |              |       |
| <input type="radio"/> in possesso della società richiedente |              |       |
| <input type="radio"/> mediante contratto di leasing         |              |       |
| <input type="radio"/> mediante noleggio a lungo termine     |              |       |
| <b>Immatricolazione mezzo</b>                               |              |       |
| <input type="radio"/> prima immatricolazione del mezzo      |              |       |
| <input type="radio"/> il mezzo è già immatricolato          |              |       |

**CHIEDE INOLTRE**

ai fini dell'immatricolazione, che il nulla osta venga congiuntamente trasmesso alla Motorizzazione Civile della Provincia di

|                                 |
|---------------------------------|
| Provincia Motorizzazione Civile |
|                                 |

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 tale mezzo è idoneo allo svolgimento dell'attività nel rispetto della normativa vigente

|                                                   |                |                             |                               |
|---------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> referente per la pratica |                |                             |                               |
| Cognome                                           | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                                                   |                |                             |                               |
| Data di nascita                                   | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                                                   |                |                             |                               |
| Telefono cellulare                                | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                                                   |                |                             |                               |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del formale contratto di leasing ovvero di noleggio a lungo termine stipulato con società terza in merito al possesso del mezzo |
| <input type="checkbox"/> | copia della carta di circolazione del mezzo                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                    |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                         |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                                                          |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Treviglio

Luogo

Data

il dichiarante