



TAXI - IPPICA



LICENZA TAXI N. _____

NOME _____ COGNOME _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE A _____ PROV. _____
IN VIA/PIAZZA _____ N. _____
C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELL. _____
DOMICILIATO A _____ PROV. _____
IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____
CODICE FISCALE _____
N. DI RUOLO _____ LICENZA TAXI N. _____
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____
RILASCIATO IL ____ / ____ / _____ DAL _____
INDIRIZZO PEC (obbligatorio) _____

CHIEDE

con la presente di potersi avvalere, nell'esercizio del servizio e nel rispetto del proprio turno, della collaborazione familiare del Sig.

NOME _____ COGNOME _____
GRADO DI PARENTELA _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE A _____ IN VIA / PIAZZA _____
N° _____ C.A.P. _____ CODICE FISCALE _____
ISCRITTO/A AL N° _____ DEL RUOLO PROVINCIALE CONDUCENTI - SERVIZIO TAXI
RILASCIATO DALLA C.C.I.A.A. DI ROMA DALLA DATA DEL ____ / ____ / _____

Autorizza Roma Servizi per la Mobilità Srl ad agire per proprio conto sulla piattaforma digitale denominata Taxi/Ncc Web che costituisce il canale esclusivo per l'acquisizione, dell'istanza qui formulata, da parte degli Uffici preposti

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, lì _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, avendo letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul portale di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. (www.romamobilita.it), presta consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l.

Roma, lì _____

Firma _____

INFORMAZIONI

L'esito dell'istruttoria condotta dai nostri Uffici sarà comunicato all'indirizzo pec indicato.

Per le pratiche che prevedono l'effettuazione di un pagamento, si informa che al medesimo indirizzo PEC sarà trasmessa la relativa avvisatura di pagamento, che riporterà anche tutte le modalità per poter procedere.

La pratica sarà acquisita allo sportello dell'Agenzia Roma Servizi per la Mobilità e sarà successivamente trattata con inoltro, nel caso di istruttoria con esito positivo, della richiesta del dovuto pagamento, se necessario, e del provvedimento finale.

DOCUMENTAZIONE PER COLLABORAZIONE FAMILIARE NELL'ESERCIZIO DEL TURNO DI SERVIZIO - TAXI

- Modulo compilato in tutte le sue parti;
- Visura di iscrizione aggiornata alla Camera di Commercio - ruolo conducenti servizio pubblico non di linea (servizio taxi) con autovettura del collaboratore familiare (con data non anteriore ad un mese dalla richiesta del servizio di Collaborazione);
- Certificato di iscrizione del collaboratore nell'impresa familiare come coadiuvante;
- Copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente in corso di validità, e di eventuale altro soggetto chiamato a sottoscrivere documenti autocertificativi ovvero a presentare per delega l'istanza;
- In caso di presentazione dell'istanza da parte di altro soggetto, delega scritta.