

mobilità

ROMA



TAXI - IPPICA



LICENZA TAXI N. _____

TITOLARE DELLA LICENZA TAXI (o sostituto alla guida in caso di esonero turno)

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. _____

N. DI RUOLO _____ DATA ISCRIZIONE _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____

RILASCIATO IL ____ / ____ / _____ DAL _____ C.F. _____

INDIRIZZO PEC (obbligatorio) _____

DICHIARA

(selezionare l'opzione, fra quelle di seguito riportate, relativa alla pratica presentata)

- RINNOVO LICENZA** - dichiaro di essere a conoscenza della presentazione da parte del Legale Rappresentante della cooperativa di produzione e lavoro presso cui ho conferito la licenza taxi a me intestata di una domanda per il rinnovo della licenza medesima
- ESONERO TURNO** - dichiaro di essere a conoscenza della presentazione da parte del Legale Rappresentante della cooperativa di produzione e lavoro presso cui ho conferito la licenza taxi a me intestata (o nella quale opero in qualità di sostituto alla guida) di una domanda per l'esonero dal turno di servizio a me assegnato, valida per il periodo indicato e per la motivazione espressa nella suddetta domanda
- SOSTITUZIONE ALLA GUIDA** - dichiaro di essere a conoscenza della presentazione da parte del Legale Rappresentante della cooperativa di produzione e lavoro presso cui ho conferito la licenza taxi a me intestata di una domanda per la sostituzione alla guida, valida per il periodo e in favore del soggetto indicati nella suddetta domanda (la presente dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal sostituto alla guida designato in corrispondenza dell'apposita sezione presente sul retro del modulo *)
- ASSEGNAZIONE LICENZA ATIPICA** - dichiaro di essere a conoscenza della presentazione da parte del Legale Rappresentante della cooperativa di produzione e lavoro presso cui ho conferito la licenza taxi a me intestata di una domanda per l'assegnazione in mio favore del veicolo di riserva indicato nella suddetta domanda, per il periodo riportato nella stessa
- CONFERIMENTO** - dichiaro di essere a conoscenza della presentazione da parte del Legale Rappresentante della cooperativa di produzione e lavoro presso cui ho conferito la licenza taxi a me intestata di una comunicazione relativa al mio conferimento nel suddetto organismo, come attestato da relativo verbale
- RECESSO** - dichiaro di essere a conoscenza della presentazione da parte del Legale Rappresentante della cooperativa di produzione e lavoro presso cui ho conferito la licenza taxi a me intestata di una comunicazione relativa al mio recesso dal suddetto organismo, come attestato da relativo verbale

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, li _____

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, li _____

Firma _____

SOSTITUTO ALLA GUIDA *

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. _____

N. DI RUOLO _____ DATA ISCRIZIONE _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____

RILASCIATO IL ____ / ____ / _____ DAL _____ C.F. _____

INDIRIZZO PEC (obbligatorio) _____

DICHIARA

- SOSTITUZIONE ALLA GUIDA** - dichiaro di essere a conoscenza della presentazione, da parte del Legale Rappresentante della cooperativa di produzione e lavoro presso cui presto attività lavorativa, di una domanda per la sostituzione alla guida in mio favore, valida per il periodo indicato nella suddetta domanda (la presente dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal titolare della licenza taxi in corrispondenza dell'apposita sezione presente sul fronte del modulo *)

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, li _____

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, li _____

Firma _____