

mobilità

ROMA



TAXI - IPPICA



LICENZA IPPICA N. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

IN _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELL. _____

DOMICILIATO A _____ PROV. _____

IN _____ N. _____ C.A.P. _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____

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

CHIEDE

che il Sig. NOME _____ COGNOME _____

N. DI RUOLO _____ LICENZA IPPICA N. _____

socio conferente della cooperativa di produzione e lavoro da me rappresentata, venga autorizzato ad essere sostituito alla guida:

per giorni nn. _____ a partire dal ____ / ____ / ____ dal Sig./Sig.ra

NOME _____ COGNOME _____

N. DI RUOLO _____ DATA ISCRIZIONE _____

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

Roma, lì _____ Firma _____

TITOLARE DELLA LICENZA IPPICA

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

IN _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELL. _____

DOMICILIATO A _____ PROV. _____

IN _____ N. _____ C.A.P. _____

N. DI RUOLO _____ DATA ISCRIZIONE _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____

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

CONFERMA

di voler essere sostituito alla guida per il periodo sopra indicato dal soggetto designato, cofirmatario della presente istanza.

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

Roma, li _____

Firma _____

SOSTITUTO ALLA GUIDA

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

IN _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELL. _____

DOMICILIATO A _____ PROV. _____

IN _____ N. _____ C.A.P. _____

N. DI RUOLO _____ DATA ISCRIZIONE _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____

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

ACCETTA

Di sostituire alla guida per giorni nn. _____ a partire dal ____ / ____ / _____ il Sig./Sig.ra

NOME _____ COGNOME _____

N. DI RUOLO _____ DATA ISCRIZIONE _____

TITOLARE DELLA LICENZA IPPICA N. _____

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

Roma, li _____

Firma _____

DOCUMENTAZIONE PER LA SOSTITUZIONE ALLA GUIDA - IPPICA

- Modulo compilato in tutte le sue parti;
- Certificazione aggiornata d'iscrizione alla Camera di Commercio, ruolo conducente servizio pubblico non di linea, del titolare di licenza e del sostituto alla guida (con data non anteriore ad un mese dalla richiesta);
- Contratto di lavoro sottoscritto con la cooperativa presso cui risulta conferita la licenza da parte del sostituto alla guida designato;
- 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.

PAGAMENTI

- Versamento di € 21,00 attraverso conto corrente postale n. 53253001 intestato a Roma Capitale - Dipartimento Mobilità e Trasporti U.O. T.P.L. - Ufficio Taxi.