



TAXI - IPPICA



LICENZA TAXI N. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO

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. _____
 IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA _____
 DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____
 RILASCIATO IL ____ / ____ / ____ DAL _____ C.F. _____
 INDIRIZZO PEC (obbligatorio) _____ C.F. COOP. _____

CHIEDE

che il Sig. NOME _____ COGNOME _____
 N. DI RUOLO _____ LICENZA TAXI N. _____

socio conferente della cooperativa di produzione e lavoro da me rappresentata (o suo sostituto), sia esonerato dai turni di servizio:

MATTINA POMERIGGIO SEMI NOTTE NOTTE INTERMEDIO

e sia autorizzato ad effettuare pertanto il solo turno di _____, per la seguente motivazione:

- assistenza a coniuge, figlio o genitore portatore di handicap o affetto da grave patologia;
- assistenza a figlio minorenni a seguito di decesso del coniuge o di affidamento a seguito di separazione dal coniuge;
- assistenza ad affine di primo grado convivente affetto da handicap grave;
- turno rosa;
- turno rosa: assistenza a figlio minorenni in qualità di genitore celibe/nubile, quale unico soggetto che può prestare assistenza. L'altro genitore non è residente/domiciliato nella stessa unità abitativa del sottoscritto e del minore.

DATI ASSISTITO:

NOME _____ COGNOME _____
 NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____
 C. F. _____ RAPPORTO PARENTELA _____

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, 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 _____

TITOLARE DELLA LICENZA TAXI O SUO 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 _____

INDIRIZZO PEC (obbligatorio) _____

CONFERMA l'esigenza di effettuare il solo turno di servizio indicato al fine di assistere il familiare:

NOME _____ COGNOME _____

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

CODICE FISCALE _____

RAPPORTO PARENTELA CON IL TASSISTA _____

Autorizza Roma Servizi per la Mobilità Srl ad agire per proprio conto sulla piattaforma digitale denominata 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, presa visione dei sopraccitati, conferma che corrispondono a quanto da Lui/Lei dichiarato. Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa.

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 _____

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.

PAGAMENTO:

€ 21,00 (per diritti d'istruttoria)

La informiamo che per il dovuto pagamento, Le sarà inviata a mezzo pec il documento contabile per eseguire il relativo versamento con importo complessivo pari alla somma dei diritti di istruttoria, delle imposte di bollo statali e comunali e degli oneri concessori.

DOCUMENTAZIONE PER LA RICHIESTA DI ESONERO DAL TURNO DI SERVIZIO - TAXI

- Modulo compilato in tutte le sue parti;
- 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.

In caso di assistenza al coniuge, ai figli e ai genitori del titolare della licenza portatori di handicap o sofferenti di gravi patologie:

- Certificazione medico-legale attestante lo stato di invalidità dell'assistito;
- Autocertificazione dalla quale si evinca che il richiedente è l'unico soggetto in grado di prestare assistenza al soggetto.

In caso di assistenza ai figli minori conviventi con il genitore titolare di licenza vedovo o separato:

- In caso di assistenza a figli minori a seguito di decesso del coniuge, certificato di decesso;
- In caso di separazione dal coniuge, copia del provvedimento di affidamento del figlio (esclusivo o congiunto) da parte del Tribunale al tassista.

In caso di assistenza ad affini di primo grado conviventi con il titolare della licenza affetti da handicap grave:

- Certificazione medica ai sensi della legge 104/92 attestante la condizione dell'assistito;
- Autocertificazione dalla quale si evinca che il richiedente è l'unico soggetto in grado di prestare assistenza continuativa al soggetto.

In caso di richiesta turno rosa:

- Dichiarazione attestante l'esercizio della potestà genitoriale da parte della madre, in quanto soggetto titolare di licenza;
- In caso di richiesta turno rosa da parte del padre, titolare di licenza, dichiarazione attestante l'esercizio della potestà genitoriale da parte del medesimo, unitamente a documentazione comprovante impedimento da parte della madre ad occuparsi dell'accompagnamento a scuola del figlio (dichiarazione del datore di lavoro attestante l'osservanza di orari incompatibili con tale attività);
- Dichiarazione sostitutiva d'iscrizione all'anno scolastico del figlio (istituto pubblico) ovvero attestato d'iscrizione (istituto privato).