



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 _____

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 ____ / ____ / _____

Roma, li _____

Firma _____

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, ai sensi del GDPR 2016/679, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma servizi per la mobilità S.r.l.

Roma, li _____

Firma _____

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.