



TAXI - IPPICA



LICENZA TAXI N. _____

TITOLARE DELLA LICENZA TAXI

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 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

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, 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 _____