



Marca da bollo



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. _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N. _____

RILASCIATO IL ____ / ____ / ____ DAL _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA _____

CON SEDE IN _____ N. _____ C.A.P. _____

COMUNICA

l'adozione del provvedimento di:

DECADENZA

ESCLUSIONE

dalla Cooperativa da me rappresentata del socio:

NOME _____ COGNOME _____

N. DI RUOLO _____ DATA ISCRIZIONE _____

a far data dal ____ / ____ / _____, come indicato nel verbale allegato al presente modulo.

Pertanto, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 7 della L. 15 gennaio 1992, n. 21, dichiaro di essere consapevole che la licenza in questione è da ritenersi ritrasferita al titolare a far data dal provvedimento di decadenza o esclusione.

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, 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 _____

DOCUMENTAZIONE PER DECADENZA/ESCLUSIONE DALLA COOPERATIVA - IPPICA

- Modulo compilato in tutte le sue parti;
- Copia del verbale del Consiglio di Amministrazione della Cooperativa in cui si attesti l'esclusione o decadenza del titolare di licenza dalla cooperativa;
- 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:

- € 16,00 (per imposta di bollo sulla richiesta)
- Versamento di € 21,00 attraverso conto corrente postale n° 53253001 intestato al Comune di Roma - Dip VII U.O. T.P.L. - Ufficio taxi