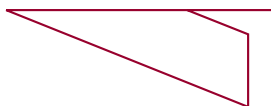
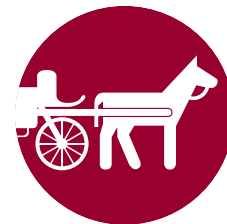


mobilità

ROMA



TAXI - IPPICA



LICENZA IPPICA N. \_\_\_\_\_

### 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. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere sostituito alla guida per giorni nn. \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ dal Sig./Sig.ra

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

N. DI RUOLO \_\_\_\_\_ DATA ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ai sensi del D.M. 445/2000 artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N° 45 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che, secondo quanto previsto dall'art. 10 della Legge nazionale n° 21/92, il rapporto di lavoro con il sostituto alla guida è regolato dal contratto di gestione.

Roma, lì \_\_\_\_\_

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, 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](http://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 \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

## 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, 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](http://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 \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE PER LA SOSTITUZIONE ALLA GUIDA - TAXI

- 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 gestione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate;
- 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.