

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del titolare dell'autorizzazione o licenza

*Ai sensi dell'articolo 9 della Legge 15/01/1992, n. 21*

### Il sottoscritto cedente dell'autorizzazione/licenza

|   |        |                             |             |                               |                              |
|---|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome   |        | Nome                        |             | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita   |        | Sesso                       |             | Luogo di nascita              |                              |
| Cittadinanza  |        |                             |             |                               |                              |
| Residenza   |        |                             |             |                               |                              |
| Provincia   | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato                       | Interno                      |
|   |        |                             |             |                               | Scala                        |
|   |        |                             |             |                               | Piano                        |
|   |        |                             |             |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|   |        |                             |             |                               | CAP                          |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso              |             | Posta elettronica ordinaria   |                              |
|   |        |                             |             | Posta elettronica certificata |                              |
|   |        |                             |             |                               |                              |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |             |                               |                              |
| Ruolo   |        |                             |             |                               |                              |
|   |        |                             |             |                               |                              |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                             |             | Tipologia                     |                              |
|   |        |                             |             |                               |                              |
| Sede legale   |        |                             |             |                               |                              |
| Provincia   | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato                       | Interno                      |
|   |        |                             |             |                               | Scala                        |
|   |        |                             |             |                               | Piano                        |
|   |        |                             |             |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|   |        |                             |             |                               | CAP                          |
| Codice Fiscale  |        |                             | Partita IVA |                               |                              |
|   |        |                             |             |                               |                              |
| Telefono  |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                              |
|   |        |                             |             |                               |                              |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             |             | Provincia                     | Numero Iscrizione            |
|   |        |                             |             |                               |                              |

### titolare dell'autorizzazione/licenza per l'attività di noleggio con conducente o taxi

|   |             |        |                     |
|---|-------------|--------|---------------------|
| Tipologia   |             |        |                     |
| <input type="radio"/>                             | autovettura |        |                     |
| <input type="radio"/>                             | natante     |        |                     |
| Titolo autorizzativo                              |             | Numero | Data                |
| autorizzazione/licenza                            |             |        |                     |
| <i>(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)</i> |             |        | Ente di riferimento |
|   |             |        |                     |

## TRASFERISCE

l'autorizzazione/licenza a

|   |  |                |                             |                             |                |                               |                               |       |       |     |     |
|---|--|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome   |  | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita   |  | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |                               |                               |       |       |     |     |
| Residenza   |  | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare  |  | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |  |                |                             |                             |                |                               |                               |       |       |     |     |
| Ruolo   |  |                |                             |                             |                |                               |                               |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |  |                |                             |                             |                | Tipologia                     |                               |       |       |     |     |
| Sede legale   |  | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale  |  |                |                             | Partita IVA                 |                |                               |                               |       |       |     |     |
| Telefono  |  |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                | Posta elettronica certificata |                               |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |  |                |                             |                             | Provincia      |                               | Numero Iscrizione             |       |       |     |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che l'autorizzazione/licenza oggetto della domanda di volturazione non risulta essere sottoposta a provvedimento di sequestro, confisca o sospensione
- che il trasferimento della licenza per l'attività di noleggio con conducente o taxi in proprio avviene in quanto
- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | è titolare della suddetta autorizzazione da più di cinque anni          |
| <input type="radio"/> | è permanentemente inabile o inidoneo allo svolgimento della professione |
| <input type="radio"/> | ha più di 60 di età   |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

|                   |      |                |
|-------------------|------|----------------|
| Cinisello Balsamo |      |                |
| Luogo             | Data | il dichiarante |