
	<p>Al Comune di</p>  <p>Ufficio destinatario</p>	
---	--	---

## Domanda di autorizzazione per la sostituzione alla guida relativa all'attività di taxi

*Ai sensi dell'articolo 10 della Legge 15/01/1992, n. 21*

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento				
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC				
in relazione all'attività di taxi autorizzata con				
Titolo autorizzativo		Numero	Data	Ente di riferimento
licenza <small>(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)</small>				

## CHIEDE

di avvalersi della sostituzione alla guida

da parte del seguente soggetto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

a seguito di	
Motivazione	
<input type="checkbox"/>	motivi di salute, inabilità temporanea, gravidanza e puerperio
<input type="checkbox"/>	un periodo di ferie non superiore a trenta (30) giorni lavorativi annui, dichiarando di non aver usufruito nel corso dell'anno di altri periodi di ferie
<input type="checkbox"/>	sospensione o ritiro temporaneo della patente di guida
<input type="checkbox"/>	incarichi sindacali o pubblici elettivi che comportino un impegno a tempo pieno
<input type="checkbox"/>	altra motivazione (specificare)

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del contratto di assunzione o di gestione
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del sostituto alla guida
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante