

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          |
|                                                                                                 |        |                             |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare                                                                              |        | Telefono fisso              |                  | Posta elettronica ordinaria   |              |
|                                                                                                 |        |                             |                  |                               |              |
| Posta elettronica certificata                                                                   |        |                             |                  |                               |              |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |        |                             |                  |                               |              |
| Ruolo                                                                                           |        |                             |                  |                               |              |
|                                                                                                 |        |                             |                  |                               |              |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                   |        |                             |                  | Tipologia                     |              |
|                                                                                                 |        |                             |                  |                               |              |
| Sede legale                                                                                     |        |                             |                  |                               |              |
| Provincia                                                                                       | Comune | 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             |              |
|                                                                                                 |        |                             |                  |                               |              |

### 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                     |             |        |      |
| (articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21) |             |        |      |
| Ente di riferimento                        |             |        |      |

# TRASFERISCE

l'autorizzazione/licenza a

|                                                                                                 |           |                             |                  |                               |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome                                                                                         |           | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |
| Data di nascita                                                                                 |           | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
| Residenza                                                                                       | Provincia | Comune                      | Indirizzo        | Civico                        | Barrato      |
|                                                                                                 |           |                             |                  |                               | Interno      |
|                                                                                                 |           |                             |                  |                               | Scala        |
|                                                                                                 |           |                             |                  |                               | Piano        |
|                                                                                                 |           |                             |                  |                               | SNC          |
|                                                                                                 |           |                             |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare                                                                              |           | Telefono fisso              |                  | Posta elettronica ordinaria   |              |
|                                                                                                 |           |                             |                  |                               |              |
|                                                                                                 |           |                             |                  | Posta elettronica certificata |              |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |           |                             |                  |                               |              |
| Ruolo                                                                                           |           |                             |                  |                               |              |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                   |           |                             |                  | Tipologia                     |              |
|                                                                                                 |           |                             |                  |                               |              |
| Sede legale                                                                                     | Provincia | Comune                      | 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
  - ☐ è titolare della suddetta autorizzazione da più di cinque anni
  - ☐ è permanentemente inabile o inidoneo allo svolgimento della professione
  - ☐ 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

|                 |      |                |
|-----------------|------|----------------|
| Loreto Aprutino |      |                |
| Luogo           | Data | il dichiarante |