Amministrazione destinataria
Regione Basilicata

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di variazione/cessazione attività per noleggio con conducente o taxi

Ai sensi della Legge 15/01/1992, n. 21

II sottos	critto												
Cognome				Nome					Codice F	iscale			
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita	<u> </u>					Cittadina	anza			
Residenza													
Provincia	Comune			Indirizzo	1			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							1						
Telefono cellu	ılare	Telefono fiss	50	Posta ele	tronica ordinar	ia			Posta ele	ettronica cei	rtificata		
in qualit	à di (questa sez	zione deve e	ssere compilata se	il dichiara	nte non è una	persona fi	sica)						
Ruolo													
Denominazio	ne/Ragione sociale								Tipologia	a			
										V			
Cada lawala													
Sede legale Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
						Δ							
Codice Fiscal	le					Partita IVA							
Telefono				Posta elet	ttronica ordinar	ia			Posta ele	ettronica cei	rtificata		
											`		
Iscrizione al F	Registro Imprese de	lla Camera di	Commercio			Provincia		Numero isc	rizione				
Iscrizione al F	Repertorio Economi	ico e Amminis	trativo (REA)			Provincia		Numero isc	rizione				
	•												
Posizione INA	AIL					Codice IN	AIL im	presa					
dominili	aziona dalla	. comuni	oozioni rolo	tivo al r	ara aa dim	onto					4		
			cazioni rela			ento							
			reto Legislativo 07 rranno essere inviat			osta elettro	nica ce	ertificata					
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata													
Iscrizione Alb										,			
Numero iscriz	zione		Data			Ente di rif	erimen	ito					
in relazi	one all'attiv	ità di											
Classificazione attività													
0 4	o noleggio con conducente												
taxi					1		_						
Titolo autoriz	_{zativo} azione/licenz	2			Numero		Data		E	nte di riferir	mento		
(articolo 8 de	ella Legge 15/01/1	1992, n. 21)											

SEGNALA

la va	riazione dell'attività, riguardante:
0	cambio di ragione sociale
0	modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
0	sospensione o ripresa dell'attività
0	cessazione dell'attività
Valer	ndosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000,
n. 4	45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica
28/12	2/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,
	DICHIARA
V	che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (' Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ')
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☑ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa
- di non essere stato titolare di licenza per attività di taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni e di non aver trasferito alcuna licenza per attività di taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività
- di non essere affetti da malattia incompatibile con l'esercizio del servizio

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

Precedente ragione sociale

- di essere proprietario o comunque possedere la piena disponibilità (anche in leasing) del mezzo per il quale sarà rilasciata la licenza
- di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge
- di avere la disponibilità di una rimessa nel territorio comunale dove i veicoli sostano e sono a disposizione dell'utenza
- di non esercitare altra attività lavorativa che possa limitare il regolare svolgimento del servizio

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività (da compilare in caso di modifica dei soggetti titolari dei requisiti) Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'a sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252 Oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti mi l'esercizio dell'attività (compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'a sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252 oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti milesercizio dell'attività (compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell's sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252 Oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti milesercizio dell'attività (compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252 Oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti mil'esercizio dell'attività (compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti m l'esercizio dell'attività (compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	voroli nor
l'esercizio dell'attività (compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	voroli ner
(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti") CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	ioraii per
CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2) Motivazione A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
Motivazione A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
·	
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)	
Tipo istanza	
U l'attività verrà sospesa	
Data inizio sospensione Data fine sospensione Motivazione	
O l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa	
Data inizio sospensione Data ripresa	

Nuova ragione sociale		
MODIFICA SOGGETTI TITOLARI D	EL BEOLUSITI (BE)	
	EI REQUISITI (B0)	
Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti	Nome	Codice Fiscale
ognome	Nome	Coulce Fiscale
ognome	Nome	Codice Fiscale
ognome	Nome	Codice Fiscale
ognome	Nome	Coulce Fiscale
ognome	Nome	Codice Fiscale
gnome	Nome	Codice Fiscale
9.0		
	Elenco degli allegati	
7		
	gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica e	ea eiencati sui portaie)
n° autocertificazione dei requisi		
ricevuta dei diritti di segreteria/is	struttoria	
(da allegare se previsti)		
ulteriori immobili oggetto del pro	ocedimento	
copia del permesso di soggiorni		
(da allegare in caso di cittadino extracomunita		
copia dell'atto notarile con il qua	ale è stata conferita la procura	
altri allegati (specificare)		
I	nformativa sul trattamento dei dati pe	rsonali
(ai sensi del Regolam	nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, n. 196)
		ei dati personali pubblicata sul sito internet
	ne destinataria, titolare dei trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.		
		Y
Luogo	Data	II dichiarante