



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 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 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

autovettura

natante

Titolo autorizzativo Numero Data Ente di riferimento

autorizzazione/licenza

*(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)*

**TRASFERISCE**

l'autorizzazione/licenza a

|   |           |                |                             |                             |                |                               |                               |       |     |     |
|---|-----------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Cognome   |           | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |                               |                               |       |     |     |
| Data di nascita   |           | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |                               |                               |       |     |     |
| Residenza   | Provincia | Comune         | Indirizzo                   |                             | Civico         | Barrato                       | 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   | Provincia | Comune         | Indirizzo                   |                             | Civico         | Barrato                       | 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

|        |      |                |
|--------|------|----------------|
| Amalfi |      |                |
| Luogo  | Data | il dichiarante |