

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
-----------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

									<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

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
-------------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

									<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

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	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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
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	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
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

Dalmine		
Luogo	Data	il dichiarante