

AI COMUNE DI PESCHIERA BORRAMEO
 Settore Pianificazione Urbana
 Servizio Mobilità e Ambiente
 Via XXV Aprile 1 – 20068 Peschiera Borromeo
 Tel. 02/51690419 – Fax 02/55301469
 Comune.peschieraborromeo@pec.regione.lombardia.it

COMUNICAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DELLA COLLABORAZIONE FAMILIARE TAXI

(ai sensi dell'art. 18 del "Regolamento del Bacino di Traffico del Sistema Aeroportuale Lombardo del Servizio Taxi")

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

nato/a a _____ (Prov. ____/Nazione _____) il _____
 cittadinanza _____ residente in _____
 Via/Piazza _____ n. ____ C.F. _____
 Tel. _____ PEC (obbligatoria) _____
 titolare della licenza taxi n. _____ del _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 10 della Legge 21/1992, dell'art. 6 della Legge 248/2006 e del "Regolamento del Bacino di Traffico del Sistema Aeroportuale Lombardo del Servizio Taxi", di **ATTIVARE** la collaborazione familiare con il Sig. _____

nato a _____ il _____ - residente a _____
 in Via _____ n. ____ tel. _____ - cittadinanza _____
 titolare di patente n. _____ rilasciata da _____ il _____
 C.A.P. n. _____ tipo _____, rilasciato da _____ il _____
 Isc.Ruolo conducenti della Provincia di _____ n. _____ del _____
 codice fiscale n. _____

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, artt. 46 e 47:

a) che il Sig. _____ è

- Coniuge;
 Parente entro il 3° grado, ossia (*padre/madre/fratello/sorella/figlio/figlia/nipote*) convivente/non convivente
 Affine entro il 2° grado, ossia (*suocero/suocera/genero/nuora/cognato/cognata*) convivente/non convivente.

b) di avvalersi, nell'esercizio taxi, di ulteriori n. _____ collaboratori familiari oltre il nominativo in richiesta.

c) di impegnarsi a notificare al Servizio Mobilità e Ambiente, entro 15 giorni, le variazioni che dovessero successivamente verificarsi al riguardo.

Il sopraindicato collaboratore familiare dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, artt 46 e 47, di:

- Non aver subito condanne definitive per reati che comportino l'interdizione della professione, salvo che sia intervenuta riabilitazione;
- Non aver subito provvedimenti adottati ai sensi D.Lgs. n.- 159/2011 (Antimafia);
- Non essere stato dichiarato fallito, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento, ai sensi dell'art. 120 del R.D. n. 267/1942;
- Non aver subito condanne definitive per reati non colposi che comportino la condanna a pene restrittive della libertà personale per un periodo complessivamente superiore a due anni e salvi i casi di riabilitazione o altro atto avente valenza riabilitativa;
- Non essere titolare di altra licenza taxi o di autorizzazione di autonoleggio;
- Non essere titolare contemporaneamente di altra autorizzazione o concessione amministrativa che riguarda l'esercizio di attività economiche e, comunque, non svolgere con carattere di continuità e professionalità altra attività a tempo pieno;
- Non aver riportato sospensioni negli ultimi 5 anni di durata complessiva superiore a 60 giorni o, se per un periodo inferiore, dopo cinque sospensioni per mancata ottemperanza alle fattispecie previste alle classi di sospensione 3 e 4 degli artt. 55 e 56 del "Regolamento del Bacino di Traffico del Sistema Aeroportuale Lombardo del Servizio Taxi".
- Non essere stato titolare di licenza taxi o autorizzazione di autonoleggio con conducente dichiarata decaduta.

Si impegna infine a consegnare, all'atto del rilascio dell'autorizzazione, i seguenti documenti, consapevole che un eventuale ritardo comporterà la decadenza dell'autorizzazione:

- copia della denuncia di variazione per inclusione/esclusione di collaboratori familiari presentata all'Albo delle Imprese Artigiane con ricevuta dell'avvenuta presentazione,
- copia della comunicazione inviata all'INAIL competente per territorio con ricevuta dell'avvenuta presentazione.

Allega fotocopie dei seguenti documenti (barrare il quadratino interessato):

- Iscrizione al ruolo con data non anteriore a tre mesi, C.A.P., patente e C.F. del collaboratore familiare;
- Carta di identità del titolare e del collaboratore (se non presenti alla consegna dell'istanza);
- Modello autocertificazione della comunicazione antimafia.
- Iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane per l'inclusione del collaboratore.
- Iscrizione INAIL collaboratore.

Addì _____ **Sottoscrizione del dichiarante** _____

Per convalida, sottoscrizione del collaboratore familiare _____

Ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 si informa che i dati personali sono raccolti e registrati ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto è necessario al procedimento amministrativo. I dati forniti saranno oggetto di comunicazione ad altri Enti pubblici o soggetti privati coinvolti nelle attività di gestione del servizio taxi nel bacino aeroportuale lombardo.

AVVERTENZE

L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni.

Addì _____ **Sottoscrizione del dichiarante** _____

**LA PRESENTE ISTANZA PUO' ESSERE TRASMESSA AL SERVIZIO MOBILITA' E AMBIENTE
NEI SEGUENTI MODI:**

- **A MANO** presso lo Sportello Polifunzionale sito al primo piano dell'edificio comunale in Via XXV Aprile 1.
Orari di apertura: dal lunedì al venerdì 8:00-12:45; sabato 9:00-11:45.
Tel. 0251690289-244.
- **VIA POSTA** all'indirizzo Via XXV Aprile 1 – 20068 Peschiera Borromeo.
- **VIA FAX** al numero 02/55301469.
- **VIA PEC** all'indirizzo comune.peschieraborromeo@pec.regione.lombardia.it.

L'ISTANZA VERRA' EVASA ENTRO 30 GG DALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il Servizio Mobilità e Ambiente riceve su appuntamento: 02/51690419

Autocertificazione della comunicazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71,, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.