



**Settore Sportello Unico Attività Produttive e Mercati**

**Al Comune di Salerno**  
**Settore Sportello Unico Attività Produttive e Mercati**  
PEC: protocollo-suap@pec.comune.salerno.it

**Oggetto: Modello B - Richiesta di vidimazione quinquennale annualità 2024/2029 e verifica e idoneità dei veicoli e dei tassametri anno 2024 del servizio Taxi.**

**Il/la sottoscritto/a**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

**In qualità di Presidente:**

della Cooperativa di produzione e lavoro \_\_\_\_\_,

ovvero del consorzio \_\_\_\_\_

con Sede Legale Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

P. I.V.A.: \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A.: N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

I.N.P.S. : \_\_\_\_\_ I.N.A.I.L.: \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445. Ai sensi degli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000.

Sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di essere in possesso del Certificato di Abilitazione Professionale – Patente K \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Motorizzazione di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_;
- Di aver ricevuto dallo Statuto il potere di rappresentanza e di firma sociale e pertanto agisce in nome e per conto dei soci, nel rispetto delle normative vigenti nonché, al Regolamento per la disciplina degli autoservizi pubblici non di linea;
- Di essere in possesso del certificato RSPP (Responsabile Servizio Protezione e Prevenzione);
- Di essere in possesso del certificato RLS (Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza);
- Di aver proceduto alla nomina del medico competente con certificazione a firma congiunta;
- Di essere in regola con il pagamento dei Contributi;
- Di essere in regola con il pagamento dei Tributi, delle imposte e delle tasse;
- Attesta, nello specifico, di esser adempiente agli obblighi tributari, ovvero di aver provveduto al pagamento del dovuto, derivante dalla notifica di una o più cartelle e/o avvisi di pagamento.

- Che l'indirizzo di posta elettronica certificata P.E.C. per le comunicazioni di invio/ricezione comunicazioni e/o atti e/o provvedimenti riguardanti il sottoscritto è il seguente:  
P.E.C. \_\_\_\_\_
- Di essere consapevole che gli Uffici possono chiedere la produzione di dichiarazioni e ordinare esibizione documentali per verificare il possesso dei requisiti e la veridicità delle dichiarazioni;
- Di essere consapevole, ai fini del rinnovo della licenza, di dover effettuare il Versamento di € 30,00 con la seguente Causale: idoneità tecnica della vettura e tassametro e Vidimazione quinquennale 2024/2029 della licenza taxi n. \_\_\_\_\_, richiedente \_\_\_\_\_;
- Che i soci della cooperativa sono quelli indicati nell'elenco allegato.

All'uopo si allega la seguente documentazione:

- 1) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Copia Certificato Camerale in corso di validità;
- 3) Statuto e Atto Costitutivo.
- 4) Elenco aggiornato dei titolari delle licenze TAXI (in ordine di numero Taxi con nome e cognome C.F. e data di iscrizione alla cooperativa), reso in autodichiarazione, anche in formato elettronico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, si segnala che con la sottoscrizione della presente istanza si presta formalmente consenso al trattamento dei dati personali per i seguenti di competenza e si dichiara contestualmente di aver preso visione dell'informativa resa in ossequio alla citata normativa e disponibile per la consultazione sul sito istituzionale dell'ente.*