

 <p>COMUNE DI MONREALE Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p>S.U.A.P. Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p><u>ALLEGATO B-15</u></p> <p>Taxi e Noleggio con conducente</p> <p>(Legge 15 gennaio 1992, n. 21; Legge 4 agosto 2006, n. 248 Legge n.14 del 27 febbraio 2009)</p>
---	---

<p>1. Dati generali dell'intervento</p>
<p>1.1 – Ubicazione intervento <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>
<p>1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>

<p>2. Specifiche relative all'attività</p>
<p>Il sottoscritto (nome e cognome)</p>
<p>I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica</p>
<p>DICHIARA</p>
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</p>
<p>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</p>
<p>2.1 – Tipologia di attività</p>
<p><input type="checkbox"/> Autoservizio pubblico non di linea - TAXI <input type="checkbox"/> Noleggio con conducente</p>
<p>2.2 – Conformità alla programmazione dell'attività</p>
<p><input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di rispettare i criteri comunali di programmazione dell'attività di cui trattasi</p>
<p>(per nuove attività) <input type="checkbox"/> Il sottoscritto è aggiudicatario del bando pubblico indetto dal Comune competente</p>
<p>Estremi della comunicazione di aggiudicazione:</p>
<p>Riportare numero progressivo della vettura (Legge n° 21/1992, art. 12, comma 4 o 5):</p>

2.3 – Specifiche del veicolo			
Marca		Modello	
Targa		Telaio	
Alimentazione		Cavalli Fiscali	
Colore		N° posti (compreso il conducente)	
2.4 – Requisiti d'esercizio			
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della Patente di guida	Categoria	Numero
	Rilasciata in data	Dall'ufficio	
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso del Certificato di Abilitazione Professionale		
	tipo	N°	Del
<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto nel Ruolo dei conducenti dei veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea		
	Provincia di	Al n°	Dalla data
2.5 – Dati della rimessa (solo per noleggio con conducente)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di avere la sede o comunque la disponibilità di rimessa o di spazio adeguati a consentire il ricovero degli automezzi e la loro ordinaria manutenzione in questo comune, della seguente tipologia:		
	2.5.1. – Autorimessa pubblica		
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di avere la disponibilità permanente di n° parcheggi presso la seguente autorimessa pubblica:		
	Via/Piazza	N°	Denominazione rimessa: Indicare titolo di disponibilità degli spazi di sosta:
<input type="checkbox"/>	2.5.2. – Spazio su area pubblica		
	Via/Piazza	N°	Concessione di suolo pubblico N° Del
<input type="checkbox"/>	2.5.3. – Rimessa privata senza accesso del pubblico		
	<input type="checkbox"/> Rimessa posta all'aperto	<input type="checkbox"/> Rimessa posta al chiuso	
	<input type="checkbox"/> La rimessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio e dell'agibilità dei locali allo svolgimento dell'attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro		
	<i>Estremi dell'agibilità dei locali</i>		
	Via/Piazza	N°	Al piano
<input type="checkbox"/>	2.5.4. – Rimessa privata con accesso del pubblico		
	<input type="checkbox"/> Rimessa posta all'aperto	<input type="checkbox"/> Rimessa posta al chiuso	
	<input type="checkbox"/> La rimessa è idonea sotto il profilo urbanistico-edilizio e dell'agibilità dei locali allo svolgimento dell'attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro		

<i>Estremi dell'agibilità dei locali</i>		
<i>Via/Piazza</i>	<i>N°</i>	<i>Al piano</i>
<i>Estremi dell'atto abilitativo per l'esercizio dell'attività di rimessa:</i>		
<input type="checkbox"/>	2.5.5. – Spazi di ormeggio per natanti	
	<i>Indicare luogo di ormeggio e ricovero per natanti</i>	
	<i>Estremi della concessione:</i>	
2.6 – Dichiarazioni generali		
<input type="checkbox"/>	Non verranno svolte altre attività lavorative che limitino il regolare svolgimento del servizio	
<input type="checkbox"/>	(per il servizio Taxi) Il servizio verrà svolto nell'area comunale o comprensoriale di riferimento, utilizzando per la sosta gli stalli appositamente riservati	
<input type="checkbox"/>	(per il servizio Taxi) Il servizio verrà svolto personalmente dal sottoscritto, salvo avvalersi di collaboratori familiari e di sostituti alla guida nelle forme previste dalle leggi vigenti	
	<input type="checkbox"/> di essere proprietario del mezzo	
	<input type="checkbox"/> di avere la piena disponibilità del mezzo, in quanto:	
<input type="checkbox"/>	Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità e divieto di cumulo di licenze previste dalle norme vigenti	
2.7 – Allegati		
SI	NO	Documento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia ai sensi della Legge 575/1965 [Modello D3]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno
3. Data e firma		
Luogo e data		
<i>Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82</i>		
Firma dell'interessato		