



***Ai sensi dell'articolo 20 del Regolamento Regionale 08/04/2014, n. 2***

### Il sottoscritto conducente aggiuntivo

|                      |                      |                      |                             |                      |                               |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                             | Codice Fiscale       |                               |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |
| Residenza            |                      |                      |                             |                      |                               |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico                      | Barrato              | Interno                       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|                      |                      |                      |                             |                      |                               |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |

**DICHIARA**

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (' *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ')
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere stato dichiarato fallito, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento, ai sensi dell'articolo 120 del Regio Decreto 16/03/1942, n. 267
- ☒ di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività
- ☒ di non essere in possesso di altra licenza per l'esercizio del servizio taxi o di autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente anche se rilasciate da Comuni diversi
- ☒ di non essere affetti da malattia incompatibile con l'esercizio del servizio
- ☒ di impegnarsi a rispettare i turni e gli orari assegnati
- ☒ di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge

☒ di essere iscritto al ruolo dei conducenti dei veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

☒ di essere in possesso della patente di guida per la conduzione di autovetture

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

☒ essere in possesso dell'attestato di abilitazione professionale

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ copia del permesso di soggiorno

*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

☐ altri allegati (specificare)

Pozzolengo

Luogo

Data

il dichiarante