

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario



**Domanda di autorizzazione al trasferimento di autorizzazione ncc a seguito di atto tra vivi**  
**(Art. 9 Legge 21/92)**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

intestataro dell'Autorizzazione per l'esercizio dell'attività di NCC

Numero	Del
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CHIEDE

il trasferimento della suddetta autorizzazione al seguente soggetto

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale								
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza								
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione							
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata						

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

di trovarsi in una delle seguenti condizioni

- titolare dell'autorizzazione da almeno 5 (cinque) anni
- raggiungimento del sessantesimo anno d'età
- permanentemente inabile e inidoneo al servizio per malattia, infortunio o ritiro definitivo patente di guida

il trasferimento dell'autorizzazione è conseguente alla stipula di contratto di

- cessione d'azienda
- cessione ramo d'azienda
- altro (specificare)

### DICHIARA INOLTRE

che la persona designata

- è iscritta nel Ruolo Conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea (art. 6 L 21/1992)

N	Data	Della CCIAA di
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- possiede i requisiti morali previsti dalla LRT 67/1993
- ha la disponibilità di un'autorimessa ubicata nel Comune di

Comune		
<input type="text"/>		
Via/piazza/loc	N	Frazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- non è titolare di Licenza per l'esercizio del servizio TAXI
- non è titolare di Licenza per l'esercizio del servizio NCC

è titolare della o delle sotto indicate autorizzazioni per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente

N	Del	Rilasciate dal Comune di

che il servizio verrà espletato col veicolo già associato all'Autorizzazione NCC

che il servizio verrà espletato con un nuovo veicolo

Modello	Targa	Telaio

**Di cui ha la disponibilità**

in proprietà

in leasing

ad uso noleggio a lungo termine

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia dell'atto in base al quale la persona designata ha la disponibilità dell'autorimessa
- copia dell'atto di trasferimento dell'autorizzazione
- dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante