



Amministrazione destinataria
Comune di Brignano Gera d'Adda

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP



Domanda di autorizzazione per conducente aggiuntivo relativo all'attività di taxi

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

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								☐	

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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								☐	

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 certificata

--

in relazione all'attività di taxi autorizzata con

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
licenza			

(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza	Telefono cellulare	Telefono fisso
Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

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

- ☒ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del conducente aggiuntivo
 - ☒ pagamento dell'imposta di bollo
 - ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
 - ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
 - ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
 - ☐ altri allegati (specificare)

(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.

Brignano Gera d'Adda		
Luogo	Data	il dichiarante