Comune di ……

Provincia di ……..

Settore/Servizio/Ufficio …….....

N. ..... *Data ...../...../.....*	**Servizio Taxi** (Legge 15 gennaio 1992 n. 21) **Comunicazione di sostituzione alla guida per malattia, invalidità o sospensione della patente** *(Legge 15 gennaio 1992 n. 21, art. 10, c.2-bis)*.

Allo Sportello Unico Attività Produttive di .....

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ...../...../.....

nazionalità ..... residente in .....

Str./Via/P.za ..... n. .....

Codice Fiscale ..... Telefono .....

E- mail ..... Casella PEC .....

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa Denominata .....

con sede legale nel Comune di ..... Provincia ....., Nazione .....

iscritta alla C.C.I.A.A. di .....

titolare della licenza per l'esercizio del servizio Taxi n. ..... del ...../...../.....

COMUNICA

ai sensi dell'art. 10, c.2-bis della Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e dell'art. ..... del Regolamento per autoservizi pubblici non di linea del Comune di .....

la sostituzione temporanea nello svolgimento del servizio Taxi, per l'intero periodo di durata della malattia, invalidità o sospensione della patente, da parte del Sig. ....., nato a ..... il ...../...../....., in possesso dei requisiti morali e professionali richiesti dalla normativa vigente e, precisamente nel periodo dal ...../...../..... al ...../...../..... (che ha dichiarato la propria accettazione nel Quadro A) allegato al presente modello) per le seguenti motivazioni (spuntare una sola scelta)[1]:

- ❑ per motivi di salute;
- ❑ per invalidità;
- ❑ per sospensione della patente di guida.

A tal fine

consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali[2]

DICHIARA

1. di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 10, c.3 della L. n. 21/1992 «3. *Il rapporto di lavoro con un sostituto alla guida è regolato con contratto di lavoro stipulato in base alle norme vigenti. Il rapporto con il sostituto alla guida può essere regolato anche in base ad un contratto di gestione*» e che, in tal senso, con il sostituto alla guida intercorre il seguente rapporto di lavoro: .....

1 Nella sotto riportata casistica dovrà prodursi, contestualmente alla richiesta, idonea certificazione medica dell'AUSL comprovante lo stato ivi descritto o il provvedimento di ritiro definitivo della patente o l'atto di conferimento di incarichi sindacali.

2 Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

......, così come previsto dall’art. 10, c.3, L. n. 21/92.

2. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio Taxi;
3. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;
4. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la comunicazione contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data ...../...../.....

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Documentazione allegata alla comunicazione (a pena di irricevibilità):

- ❑ quietanza di versamento diritti di segreteria (qualora previsti);
- ❑ copia documento di identità;
- ❑ copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 gg., copia ricevuta richiesta di rinnovo);
- ❑ procura speciale (solo per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario);
- ❑ certificato medico (*nel caso di sostituzione temporanea per motivi di salute)*;
- ❑ certificato di invalidità (*in caso di invalidità*);
- ❑ verbale di sospensione patente di guida *(in caso di sospensione della patente di guida del titolare della licenza);*
- ❑ Quadro A) Dichiarazione del sostituto alla guida con allegata copia documento d’identità;
- ❑ Copia contratto di lavoro stipulato in base alle norme vigenti/contratto di gestione.

INFORMATIVA PRIVACY
Il trattamento dei dati avviene per finalità connesse all’istruttoria della comunicazione di sostituzione alla guida nel servizio Taxi. La S.V. potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016. Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico a: Comune di ..... presso ..... Potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati. E’ possibile anche esercitare il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo o di ricorrere alle Autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR

QUADRO A)

DICHIARAZIONE DEL SOSTITUTO TEMPORANEO

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ...../...../.....

Nazionalità ..... residente in .....

Str./Via/P.za ..... .n. .....

Codice Fiscale ..... Telefono .....

E- mail ..... Casella PEC .....

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa Denominata .....

con sede legale nel Comune di ..... Provincia ....., Nazione .....

iscritta alla C.C.I.A.A. di .....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10, c.2-bis della Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e dell'art. ..... del Regolamento per autoservizi pubblici non di linea del Comune di ..... (eventuale);

DICHIARA

di accettare la sostituzione temporanea nello svolgimento del servizio Taxi nei confronti del Sig. ..... nato a ..... il ...../...../.....

e residente a ..... Str./Via/P.za ..... n. .....,

titolare di Licenza n. ..... del ...../...../.....

A tal fine,

consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali[3]

DICHIARA, inoltre

1. di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 R.D. 18/06/1931, n° 733, T.U.L.P.S.);
2. che non sussistono nei propri confronti cause di decadenza o sospensione previste dal D.lgs. n. 159/2011, articolo 67;
3. ❑ di essere iscritto al ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea di cui all'art. 6 della L. 21/92 presso la CCIAA di .....; ❑ di essere iscritto in analogo elenco presso un equipollente Istituto del seguente Stato dell'Unione Europea ..... e precisamente presso ..... con iscrizione n. ..... del ...../...../.....;
4. di essere:
   - ❑ iscritto all'albo delle imprese artigiane di cui all'art. 5 della L. 8 agosto 1985, n. 443;
   - ❑ associato in cooperative di produzione e lavoro, intendendo come tali quelle a proprietà collettiva, ovvero in cooperative di servizi, operanti in conformità alle norme vigenti sulla cooperazione;
   - ❑ associato in consorzio tra imprese artigiane ed in tutte le altre forme previste dalla legge;
5. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio Taxi;

3 Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

6. di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compresi i terzi trasportati, come da polizza n. ..... del ...../...../..... della Compagnia ..... per i segunti massimali .....;
7. di non svolgere altre attività lavorative in modo prevalente e comunque tali da compromettere la regolarità e la sicurezza del servizio di noleggio veicoli con conducente.
8. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;
9. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

Data ...../...../.....

Luogo .....

.....
(Firma per esteso del sostituto)

INFORMATIVA PRIVACY
Il trattamento dei dati avviene per finalità connesse all'istruttoria della comunicazione di sostituzione alla guida nel servizio Taxi. La S.V. potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016. Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico a: Comune di ..... presso ..... Potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati. È possibile anche esercitare il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo o di ricorrere alle Autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR