

Amministrazione destinataria Regione Sicilia

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo



Domanda di autorizzazione per la sostituzione alla guida relativa all'attività di taxi

Ai sensi dell'articolo 10 della Legge 15/01/1992, n. 21

II sottos	critto										
Cognome				Nome				Codice Fisca	ıle		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinanza	1		
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualit	à di (questa s	sezione deve e	ssere compil	ata se il dichiard	ante non è un	a persona fis	ica)				
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Tipologia			
Sede legale									'		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale						Partita IVA					
Telefono				Posta elettron	ica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ıta	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				io			Provincia	Numero Isci	rizione		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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)				

CHIEDE

di avvalersi della sostituzione alla guida

da parte	del seguer	nte sogge	tto								
Cognome				Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso				Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cell	lularo	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Dosta elettro	onica cortifica	ta		
releiono cen	diare	Telefolio 1133		Posta electronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
•											
a seguito	aı										
Motivazione moti	ivi di saluto	inahilità t	tomporano	ea, gravidanza e puerp	norio						
			•	renta (30) giorni lavo		i dichiara	ada di nan	2) (0) USU	iruita nal c	orco doll'anno	
			iperiore a i	renta (30) giorni iavo	rativi annu	II, UICIIIAFAI	ido di non	aver usui	ruito nei c	orso dell anno	
	tri periodi d			Un makes to P. 1.4							
_				lla patente di guida							
				che comportino un im	npegno a te	empo pien	0				
O altra	ı motivazioi	ne (specificar	re)								
		V A									
				Elenco de	egli allega	ti					
			(barrare tut	ti gli allegati richiesti in fase di pi	resentazione del	lla pratica ed ele	encati sul portal	le)			
✓ copia	a del contra	atto di ass	unzione o	di gestione							
✓ dichi	iarazione so	ostitutiva	dell'atto di	notorietà del sostitu	to alla guid	la					
✓ paga	amento dell	l'imposta (di bollo								
ricev	uta dei diri	tti di segre	eteria/istru	ıttoria							
		_									
	(da allegare se previsti) copia del permesso di soggiorno										
	egare in caso di c	_									
				stata conferita la pro	cura						
altri	allegati (spe	cificare)									
	J .										
	,			formativa sul trattan		•		06/2002	105		
dichi			-	omunitario 27/04/2016, n. formativa relativa al t			_			tornot	
		•					•				
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della											
presentazione della pratica.											
									7 4	5	
	Luc			Dat	_		II dichiaranto				