

TAXI N. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO REQUISITI PER LA VIDIMAZIONE QUINQUENNALE 2018/2023 E DI RE.VE.LA  
PER L'ANNO 2018 DEL SERVIZIO TAXI**

Ai sensi degli art.47, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 N° 445 e s.m.i.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ paternità \_\_\_\_\_

maternità \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ titolare della licenza TAXI N. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445;  
ai sensi degli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;  
sotto la propria responsabilità

**DICHIARA\***

Di essere proprietario dell'autovettura tipo \_\_\_\_\_ targata \_\_\_\_\_ alimentata  
a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EURO assicurata con la compagnia \_\_\_\_\_ polizza n. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Di essere in possesso di: Patente di guida tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata il

\_\_\_\_\_ dalla \_\_\_\_\_ valida fino al \_\_\_\_\_ Certificato K \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

valido fino al \_\_\_\_\_ di essere iscritto nel ruolo dei conducenti istituito presso la C.C.I.A.A. di Napoli al  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ revisionato in data \_\_\_\_\_

\*(campi da compilare obbligatoriamente)

**Titolari taxi in Cooperativa\***

Di essere adempiente agli obblighi tributari del comune di Napoli ove dovuti

Di essere in regola con le certificazioni di cui al decreto Lgs.81/2008 e s.m.i. in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e di aver conseguito il Giudizio di Idoneità alla Mansione del Medico Competente in data \_\_\_\_\_

Di essere socio della cooperativa \_\_\_\_\_

\*(campi da compilare obbligatoriamente)

**Imprese artigiane\*:**

Di essere una ditta individuale con n° C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

N. Partita IVA \_\_\_\_\_ N. INPS \_\_\_\_\_

Di essere in regola con gli obblighi contributivi

Di essere adempiente agli obblighi tributari del comune di Napoli

Di essere in regola con le certificazioni di cui al decreto Lgs.81/2008 e s.m.i. in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e di aver conseguito il Giudizio di Idoneità alla Mansione del Medico Competente in data \_\_\_\_\_

\*(campi da compilare obbligatoriamente)

Versamento di € 5,00\* / € 10,00\*\* (per i titolari con licenza rilasciata e/o rinnovata nel 2013) da effettuare su bollettino postale di C.C.P. n.10540805 intestato a: TESORERIA COMUNALE NAPOLI – Riscossioni diritti di corso pubblico.

Causale:

\*- idoneità tecnica della vettura e tassametro

\*\* - Vidimazione quinquennale 2018/2023 della licenza taxi n. \_\_\_\_\_

**La ricevuta del versamento dovrà essere allegata alla documentazione, OVVERO DAI PRESIDENTI DI COOPERATIVE NELLA CONSEGNA DEGLI ELENCHI SOCI.**

Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti della Legge 196/2003 e s.m.i., i dati da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Napoli, li \_\_\_\_\_

In fede  
Il dichiarante \_\_\_\_\_