COOPERATIVA :

Al Comune di Napoli
Servizio Programmazione
promozione e controllo servizi di trasporto pubblico

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

C.F.: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Data di nascita ___/____/___ Luogo di nascita: _____

Residenza: Comune _____Via _____ N° _____ Cap. _____

In qualità di presidente :

☐ della Cooperativa di produzione e lavoro……..

☐ del Consorzio……

Sede Legale _____Via _____ n° _____

P. I.V.A.: __I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I C.C.I.A.A.: N° _____di _____

I.N.P.S. : _____ I.N.A.I.L.: _____

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 aver ricevuto dallo Statuto il potere di rappresentanza e di firma sociale e pertanto agisce in nome e per conto dei soci, nel rispetto delle normative vigenti nonché, al Regolamento per la disciplina degli autoservizi pubblici non di linea.

ALLEGATI:

1. Certificato camerale con annotazione antimafia e attivazione dell'oggetto sociale non anteriore ai sei mesi.
2. Elenco titolari delle licenze TAXI/NCC (in ordine di numero con nome e cognome e data di iscrizione alla cooperativa)
3. n. _____ bollettini C/C per un totale di €……. (€ 5,00 ***per ogni TAXI/NCC)***
4. nomina del medico competente
5. nomina degli addetti al primo soccorso e all'emergenza con relativa attestazione

– I versamenti vanno effettuati in un unico bollettino:
CC/P N° 10540805 - intestato a : TESORERIA COMUNALE NAPOLI – Riscossioni diritti di Corso Pubblico Causale: versamento per N°_____ di licenze TAXI Cooperativa_____
per N°_____ di autorizzazioni di NCC Cooperativa_____

In fede

_____