

PG/_____ del _____

I sottoscritti:

1. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ Tel. _____ mail _____

2. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ Tel. _____ mail _____

3. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ Tel. _____ mail _____

4. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____ Tel. _____ mail _____

Sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi e consapevole che, a norma dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**In qualità di eredi legittimi del defunto Sig./ra _____ titolare della
licenza taxi n.° _____**

CHIEDONO

Il preliminare nulla osta nulla osta per l'autorizzazione all'esercizio temporaneo fino al _____ della licenza taxi n.° _____, ai sensi dell'art.9 co.2 della L.21/92, della Deliberazione di Giunta Regionale della Campania n.474 del 2001 e dell'art. 14 comma 3 del Regolamento Comunale per la Disciplina degli Autoservizi Pubblici Non di Linea approvata con Del. di C.C. del 30/10/2005 in favore:

☐ dell'erede designato ancora non in possesso dei requisiti per la conduzione di autopubblica

Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ di _____ e di _____

(paternità)

(maternità)

Tel. _____ mail _____

☐ degli eredi legittimi

1. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel/cell. _____

2. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel/cell. _____

3. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel/cell. _____

4. Sig./ra _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____) alla Via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel/cell. _____

L'erede/i designato/i dichiara/no, ai sensi del DPR n. 445/2000, di essere a conoscenza e di accettare le condizioni dell'"*ex Programma 100*", riconducibili alla ex Relazione previsionale e programmatica al bilancio di previsione i cui contenuti sono stati richiamati nel programma 4 dell'attuale Documento Unico di Programmazione (DUP), per le quali il rilascio delle licenze è subordinata all'iscrizione nell'anagrafe dei contribuenti, ove dovuta, ed alla verifica dei pagamenti dei tributi ICI, Tarsu, Tosap/Cosap.

Data _____ Firma 1. _____

2. _____

3. _____

Si allega:

4. _____

⤴ Stato di famiglia integrale

⤴ Fotocopia documenti di riconoscimento degli eredi

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR "General Data Protection Regulation", si segnala che con la sottoscrizione della presente istanza si presta formalmente consenso al trattamento dei dati personali per i seguiti di competenza del Servizio Trasporto Pubblico Locale e MaaS e si dichiara contestualmente di aver preso visione dell'informativa resa in ossequio alla citata normativa e disponibile per la consultazione ed il download presso il sito istituzionale del Comune di Napoli al seguente indirizzo web: <https://www.comune.napoli.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8729>