

MODELLO B

(Presidente di Consorzio/Cooperativa)

VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029

RE.VE.LA. ANNO 2024

DEL SERVIZIO TAXI

AL COMUNE DI NAPOLI
SERVIZIO TRASPORTO PUBBLICO LOCALE E MaaS
e-mail: trasporto.pubblico@comune.napoli.it

pec: istanze.taxincc@pec.comune.napoli.it

Estremi dell'istanza (a cura del Servizio) _____

DICHIARAZIONE

ex artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2020 N. 445 e smi

(i campi contrassegnati con il simbolo (*) sono obbligatori)

Il/la sottoscritto/a

(cognome) _____ (nome) _____

In qualità di Presidente :

della Cooperativa di produzione e lavoro _____

del Consorzio _____

Sede Legale _____ Via _____ n° _____ c.a.p. _____

P. I.V.A.:

C.C.I.A.A.: N° _____ del _____

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 (*)

Data _____

Firma _____

MODELLO B

(Presidente di Consorzio/Cooperativa)

VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029

RE.VE.LA. ANNO 2024

DEL SERVIZIO TAXI

- 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.
- Di essere in possesso del certificato RSPP (Responsabile Servizio Protezione e Prevenzione).
- Di essere in possesso del certificato RLS (Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza).
- Di aver proceduto alla nomina del medico competente con certificazione a firma congiunta.

DICHIARA (*)

- Di essere in regola con il pagamento dei Contributi.
- Di essere in regola con il pagamento dei Tributi, delle imposte e delle tasse; di essere a conoscenza e di accettare le condizioni del "Programma 100" della Relazione previsionale e programmatica del comune di Napoli per le quali l'ammissibilità della presente istanza è subordinata all'iscrizione all'anagrafe dei contribuenti, ove dovuta e al pagamento dei tributi locali (IMU, TARSU, TOSAP e COSAP).
- Il rispetto di quanto previsto al punto 2 lettera c dell'Ordinanza Sindacale n. 172 del 25/02/2009 ed ai punti 3 e 4 dell'OD/2024/0000673 del 05/04/2024 circa i criteri e le modalità applicative dei turni e degli orari di servizio degli autoservizi pubblici non di linea a mezzo taxi.
- Ed attesta, nello specifico, di esser adempiente agli obblighi tributari, ovvero di aver provveduto al pagamento del dovuto, derivante dalla notifica di una o più cartelle e/o avvisi di pagamento.
- Che il contatto di posta elettronica certificata P.E.C. cui il Servizio Trasporto Pubblico Locale e MaaS è autorizzato a trasmettere le comunicazioni, gli atti e i provvedimenti riguardanti il sottoscritto è il seguente:

P.E.C. _____ (*)

DICHIARA (*)

- Di essere consapevole che il Servizio Trasporto Pubblico Locale e MaaS può chiedere la produzione di dichiarazioni e ordinare esibizione documentali per verificare il possesso dei requisiti e la veridicità delle dichiarazioni.
- Di essere consapevole, ai fini del rinnovo della licenza, che ciascun socio deve effettuare il Versamento di € 5,00* / € 10,00** (per i titolari con licenza rilasciata e/o rinnovata nel 2018) su bollettino postale di C.C.P. n.10540805 intestato a: TESORERIA COMUNALE NAPOLI – Riscossioni diritti di corso pubblico, con la seguente Causale:
 - * idoneità tecnica della vettura e tassametro _____
 - ** Vidimazione quinquennale 2024/2029 della licenza taxi n. _____
- Che i soci della cooperativa sono quelli indicati nell'elenco allegato.

MODELLO B

(Presidente di Consorzio/Cooperativa)

VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029

RE.VE.LA. ANNO 2024

DEL SERVIZIO TAXI

All'uopo allega la seguente documentazione:

- **Copia del documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità**, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del T.U. D.P.R. n.445 del 28/12/2000.
- **Statuto e Atto Costitutivo.**
- **Copia Certificato Camerale in corso di validità.**
- **Elenco aggiornato dei titolari** delle licenze TAXI (in ordine di numero Taxi con nome e cognome C.F. e data di iscrizione alla cooperativa), **reso in autodichiarazione**, anche in formato elettronico.
- **Certificazioni RSPP – RLS – Nomina Medico Competente** ai sensi D.Lgs. n.81/2008 e ss.mm.ii.
- **Scheda Cooperativa taxi debitamente compilata in ogni sua parte.**

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 ivi compresa l'attività di verifica di tutte le precedenti dichiarazioni, dichiarando 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>

Data _____

Firma _____