

PG/_____del_____

Il/la sottoscritto/a_____di_____

e di_____nato/a a_____Prov._____

il_____C.F._____residente in_____

alla via_____tel/cell_____

e-mail_____nella qualità di_____

della Ditta_____

con sede legale a Napoli alla via_____

e rimessa a Napoli alla via_____

CHIEDE

Il rilascio di n.°_____autorizzazione/i Comunali N.C.C.:

TRASPORTO INFERMI ai sensi della Legge 21/92 e Regolamento Comunale n. 80/2005.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole 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,

DICHIARA

- Di essere cittadino Italiano.
- Di essere in possesso dei requisiti di legge.
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso e che non sussistono nei suoi confronti procedimenti o provvedimenti ai sensi dell'art. 416/bis del Codice Penale né per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della Legge 27.12.1956 n. 1423 né di provvedimenti indicati nel 2°, 3°,4°,e 5° comma dell'art.10 nonché dell'art.10 ter e quater della Legge 31 maggio 1965 n.575, modificata dalla Legge n.55 del 19.03.1990 e per gli art. 416/bis, 648/bis, e 648/ter e successive modifiche.
- Di non essere titolare di licenza taxi su tutto il territorio nazionale e di non aver trasferito alcun tipo di licenza taxi o noleggio con conducente negli ultimi cinque anni.
- Di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (D.P.R. 445/2000 ART.46, comma 1, lett. aa e bb) e di non avere procedimenti

fallimentari in corso (trattandosi di società, associazioni o consorzi, l'insussistenza di cause di divieto è riferita ai soggetti di cui all'art. 2, comma 3 del D.P.R. 252 del 03/06/1998 e ss.mm.ii.).

- Di essere a conoscenza che la richiesta autorizzazione non costituisce in alcun modo titolo di preferenza per il rilascio di successiva e/o eventuale autorizzazione di N.C.C. ed è destinata al solo ed esclusivo esercizio di trasporto infermi o infortunati a mezzo di autoveicoli denominati AUTOAMBULANZE, con validità quadriennale limitatamente al permanere delle condizioni per il regolare svolgimento del servizio e non può essere trasferita ad altro soggetto.
- Di essere a conoscenza e di accettare le condizioni dell'ex Programma 100, riconducibile 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), pubblicata sul sito del Comune di Napoli all'indirizzo www.comune.napoli.it per le quali il rilascio di autorizzazione di NCC é subordinata all'iscrizione nell'anagrafe dei contribuiti, ove normativamente prevista, ed alla verifica dei pagamenti dei tributi locali.
- Di essere in regola con il pagamento dei tributi locali (TARSU, ICI, COSAP ecc...) ove dovuti.

Si allega:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento.
- Visura Camera di Commercio in corso di validità.
- Statuto e Atto Costitutivo della Società/Cooperativa.
- Patente di guida/Certificato Abilitazione Professionale/iscrizione al Ruolo Conducenti Servizi Pubblici del legale rappresentante/titolare/amministratore della Società/Cooperativa rilasciato dalla C.C.I.A.A.
- Titolo di proprietà o locazione con facoltà di compera (*leasing*) di autovettura fino a nove posti tipo _____ targata _____ (in caso di più autoambulanze allegare elenco).
- Autorizzazione sanitaria rilasciata dal Comune di Napoli e dall'ASL Napoli 1 per ciascuna autoambulanza.
- Copie delle polizze assicurative RCA delle autoambulanze in corso di validità.
- Elenco del personale con rapporto di impiego e di quello volontario, con la specifica delle mansioni svolte.
- Copie della Patente di guida/Abilitazione K/Iscrizione al Ruolo Conducenti in possesso degli autisti delle autoambulanze.

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* 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/12527>

Data _____

Firma _____