

MODELLO A

T.S. _____
COMUNE DI NAPOLI
Servizio Trasporto Pubblico
Via Alessandro Poerio, 21

Oggetto: Vidimazione 2020/2023 e Verifica di idoneità dell'autovettura di NCC adibita a Trasporto scolastico n.° TS _____ per l'anno scolastico **2020/2021**.

Il sottoscritto _____ paternità _____ maternità _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____ Via _____

cell/tel _____ Titolare dell'autorizzazione di TS n. _____ D.D. n. _____ del _____

abbinata all'autovettura tipo _____ targata _____ Assic. _____ polizza _____

n _____ dal _____ al _____ Rimessa in Napoli alla via _____

DICHIARA

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.

- Di essere in possesso:

Patente n.° _____ rilasciata da _____ il _____ scadenza _____ K _____

n.° _____ rilasciato il _____ scadenza _____ Ruolo conducente dalla C.C.I.A.A. n.° _____ del _____

revisionato il _____

Titolari TS 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. _____

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** da effettuare su bollettino postale di C.C.P. n.10540805 intestato a: **TESORERIA COMUNALE NAPOLI - ARTV1076- Causale: Riscossioni diritti di corso pubblico.**

* **Idoneità tecnica della vettura TS n.** _____

** **Vidimazione triennale 2020/2023 della licenza TS n.** _____

La ricevuta del versamento dovrà essere allegata alla documentazione o allegata all'elenco fornito dalla Cooperativa di appartenenza .

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.

CHIEDE

La vidimazione 2020/2023 e/o Verifica di idoneità dell'autovettura di NCC adibita a Trasporto scolastico n.° TS _____ per l'anno scolastico **2020/2021**.

Si allegano:

• copia carta di circolazione con esito regolare revisione della MCTC ;

• copia del contratto di assicurazione della vettura;

• CERTIFICATI : UNILAV - IDONEITA' ALLA MANSIONE SPECIFICA

* ricevuta di versamento postale verifica annuale vettura n.° TS _____ per l'anno scolastico 2020/2021.

** ricevuta di versamento postale vidimazione triennale 2019/20122 della licenza TS _____ per l'anno scolastico 2020/2021.

Napoli, _____

Firma _____