

MODELLO A

VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2026/2031
E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE
DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI

da presentare per ogni singola autorizzazione

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

NCC N. _____

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) _____

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 essere nato a _____ il _____
residente in _____ alla via/p.zza _____
codice fiscale [][][][][][][][][][][][][][][][], tel _____
e-mail _____ pec _____
paternità _____ maternità _____

DICHIARA (*)

- di essere titolare di autorizzazione NCC autovettura fino a 9 posti identificata con numero _____
rilasciata in data _____

Data _____

Firma _____

MODELLO A

VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2026/2031
E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE
DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI

DICHIARA (*)

- Di essere proprietario dell'autovettura tipo _____ targata _____
alimentata a _____ classe ambientale euro _____
assicurata con la compagnia _____
con polizza n. _____
dal _____ con validità fino al _____
- Di essere in possesso di Patente di guida tipo _____ n. _____
Rilasciata il _____ dalla _____
valida fino al _____
- Di essere in possesso del Certificato di Abilitazione Professionale – Patente K _____
rilasciato dalla Motorizzazione di _____
in data _____ con validità fino al _____

DICHIARA (*)

- Di essere in possesso dei requisiti, ex art. 5 comma 3 del Regolamento Comunale per la disciplina degli autoservizi Pubblici non di linea, approvato con Delibera di C. C. n.80/2005.
- Di essere iscritto al ruolo dei conducenti istituito presso la Camera del Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura o in elenco analogo in uno degli Stati aderenti all'U.E. al n. _____ del _____ revisionato in data _____

In caso di ditta individuale non iscritto a Consorzio/Cooperativa DICHIARA (*)

- Di essere in regola con gli adempimenti 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 di tassista, giusta certificazione del Medico Competente Codice/n. Iscrizione _____ dell'ASL/ORDINE MEDICI _____ del _____

DICHIARA (*)

MODELLO A

**VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2026/2031
E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE
DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI**

- 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).

DICHIARA (*)

- 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 delle autorizzazioni, che ciascun socio deve effettuare il Versamento di € 5,00* / € 10,00** (per i titolari con autorizzazione rilasciata e/o rinnovata nel 2021) su bollettino postale di C.C.P. n.10540805 intestato a: TESORERIA COMUNALE NAPOLI – Riscossioni diritti di corso pubblico, con la seguente Causale:

* Verifica annuale idoneità tecnica

** Vidimazione quinquennale annualità 2026/2031

☐ Di essere socio della Cooperativa di produzione e di lavoro _____ con C.F./P.I. _____, ex art. 5 co.5 lettera b) del Regolamento Comunale per la disciplina degli autoservizi Pubblici non di linea, approvato con Delibera di C. C. n.80/2005; **(da compilare solo nei casi di socio di cooperativa)**

☐ Di essere socio del Consorzio tra imprese artigiane _____, con C.F./P.I. _____, con sede legale _____ ex art. 5 co.5 lettera c) del

3

Data _____

Firma _____

MODELLO A

VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2026/2031
E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE
DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI

Regolamento Comunale per la disciplina degli autoservizi Pubblici non di linea, approvato con Delibera di C. C. n.80/2005. (da compilare solo nei casi di socio di cooperativa)

E, pertanto,

DICHIARA (*)

(Da rendere solo nei casi di soci di cooperativa)

- Che il rapporto di lavoro è disciplinato con contratto del _____ con il titolare dell'autorizzazione NCC
- Che l'autorizzazione NCC n. _____ è stata trasferita alla Cooperativa/Consorzio con atto di conferimento del _____

Si indicano di seguito gli allegati che il titolare di autorizzazione NCC allega quali copie conformi di quelle in suo possesso,

ALLEGA

- Copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art.38 co.3 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000.
- Copia della Patente, del certificato di abilitazione professionale KB, della visura dell'iscrizione al ruolo conducenti tenuto presso la C.C.I.A.A. in corso di validità.
- Copia della ricevuta di pagamento di € 5,00* / € 10,00** (per i titolari con autorizzazione rilasciata e/o rinnovata nel 2021) su bollettino postale di C.C.P. n.10540805 intestato a: TESORERIA COMUNALE NAPOLI – Riscossioni diritti di Corso Pubblico.
- Copia del certificato UNILAV.
- Copia del certificato di idoneità alla mansione specifica rilasciato dal medico del lavoro competente.
- Copia fronte/retro della carta di circolazione con esito regolare della revisione annuale obbligatoria della M.C.T.C.
- Copia del contratto di assicurazione dell'autovettura in corso di validità con indicazione dell'attività di Noleggio Con Conducente.

DICHIARA (*)

- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy:

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR “General Data Protection Regulation”, 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 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 _____