

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione al concorso pubblico per titoli ed esame per l'assegnazione di n. 2 (due) autorizzazioni per l'esercizio di noleggio da rimessa con conducente svolto a mezzo autovettura attrezzata per il trasporto di soggetti diversamente abili. (Cod. Concorso 02)

Il sottoscritto (Cognome Nome) \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_ Sesso (M/F) \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita (Comune Prov. Stato) \_\_\_\_\_,  
Residenza (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
In qualità di: (specificare) \_\_\_\_\_ della (specificare) \_\_\_\_\_  
sotto indicata :  
Denominazione della ditta/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via, Piazza,  
ecc. \_\_\_\_\_ Numero d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Partita IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_  
CCIAA di \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al Concorso pubblico per titoli ed esame per l'assegnazione di n. 2 (due) autorizzazioni per l'esercizio di noleggio da rimessa con conducente svolto a mezzo autovettura attrezzata per il trasporto di soggetti diversamente abili. (Cod. Concorso 02)

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,

**D I C H I A R A:**

che le proprie generalità, nazionalità e codice fiscale sono quelli sopra indicati;

\*\*\*

(segnare con una crocetta la dichiarazione che interessa)

a) di essere cittadino:

italiano;

di altro Stato membro dell'Unione Europea, indicare quale \_\_\_\_\_;

di altro Stato che riconosca ai cittadini italiani il diritto di prestare attività per servizi analoghi, indicare quale: \_\_\_\_\_;

\*\*\*

(qualora cittadini stranieri) di essere in regola rispetto alla vigente normativa sul soggiorno dei cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea;

\*\*\*

di essere in possesso della patente di guida n° \_\_\_\_\_ categ. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ idonea per la conduzione del veicolo utilizzato per il servizio e del Certificato di Abilitazione Professionale

previsto dal vigente Codice della Strada tipo \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Ufficio Provinciale della Motorizzazione di \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_;

\*\*\*

(segnare con una crocetta la dichiarazione che interessa)

di essere iscritto al n. \_\_\_\_\_, con data di iscrizione \_\_\_\_\_, del ruolo della provincia di \_\_\_\_\_ dei conducenti di veicoli adibiti a servizi di trasporto di persone non di linea, di cui all'articolo 6 della legge 15 gennaio 1992, n. 21, tenuto dalla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_;

di essere iscritto ad analogo elenco di uno stato della Comunità Europea o di altro Stato che riconosca ai cittadini italiani il diritto di prestare attività per servizi analoghi (indicare estremi di iscrizione \_\_\_\_\_);

\*\*\*

di impegnarsi a rinunciare, entro il termine indicato per l'inizio del servizio, all'eventuale titolarità o di cessare altre attività svolte con carattere di continuità e professionalità, qualora risultasse tra i concorrenti idonei all'assegnazione dell'autorizzazione NCC di cui al presente bando;

\*\*\*

di non avere trasferito ad altri, nel quinquennio precedente la data di scadenza di presentazione della domanda, licenza di taxi o autorizzazione di noleggio con conducente mediante autovettura, anche se rilasciata da altro comune, ai sensi dell'art. 9 comma 3 della legge 15 gennaio 1992 n. 21;

\*\*\*

(segnare con una crocetta la dichiarazione che interessa)

di non essere, e di non essere stato negli ultimi cinque anni, titolare di licenza per l'esercizio del servizio di taxi, anche se rilasciata da altro comune;

\*\*\*

- *di essere proprietario o avere la piena disponibilità, anche in leasing, del veicolo Marca.....Tipo.....immatricolato in data ..... Codice Euro ..... che intende destinare al servizio e che tale veicolo risulta idoneo allo svolgimento dello stesso servizio ai sensi della vigente normativa in materia per il trasporto di persone con disabilità ed in grado di trasportare i supporti necessari alla mobilità dei soggetti portatori di handicap (stampelle e simili) e carrozzelle pieghevoli,*

- *ovvero di impegnarsi ad acquisire la proprietà o la disponibilità, anche in leasing, del veicolo che intende destinare al servizio avente i requisiti di cui sopra ed in grado di trasportare i supporti necessari alla mobilità dei soggetti portatori di handicap (stampelle e simili) e carrozzelle pieghevoli, in caso di assegnazione dell'autorizzazione NCC;*

\*\*\*

- *di avere nell'ambito del territorio comunale la sede dell'attività economica e la proprietà o disponibilità di idonea rimessa presso la quale i veicoli sostano e sono a disposizione dell'utenza*

- *ovvero di impegnarsi ad avere nell'ambito del territorio comunale la sede dell'attività economica o specifica unità locale e la proprietà o disponibilità di idonea rimessa in caso di assegnazione dell'autorizzazione NCC;*

\*\*\*

di non essere affetto da malattie contagiose o altra malattia che impedisca o sia pregiudizievole per l'esercizio del servizio e di impegnarsi a presentare, in caso di assegnazione dell'autorizzazione NCC, idoneo certificato medico comprovante l'idoneità psico-fisica al servizio, anche tenuto conto di eventuali adattamenti dell'autovettura utilizzata per il servizio e tenuto conto del Provvedimento 30 ottobre 2007, n. 99/CU della Conferenza Unificata Stato - Regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano "Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della L. 5 giugno 2003, n. 131, in

materia di accertamento di assenza di tossico dipendenza" (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 15 novembre 2007, n. 266);

\*\*\*

che non sussistono gli impedimenti soggettivi di cui al bando di concorso in base al quale è presentata la presente domanda;

\*\*\*

di uniformarsi a tutte le condizioni previste nel bando di concorso a cui si riferisce la presente domanda e nel Regolamento Comunale degli autoservizi pubblici non di linea, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 17 del 11/10/2011;

#### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli (segnare con una crocetta la/e dichiarazione/i che interessa/no):

Titolo di studio:

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

\*\*\*

periodi di servizio prestati in qualità di sostituto o di collaboratore familiare di un'impresa di noleggio con conducente o di imprese esercenti servizi di trasporto pubblico di linea (in alternativa all'autocertificazione può essere allegata apposita documentazione):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

verificabili presso l'I.N.P.S. di \_\_\_\_\_ oppure verificabili presso il seguente ente pubblico \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti da disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento da parte del Comune, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata o che sarà successivamente prodotta, nonché alla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente domanda di autorizzazione;

#### DICHIARA INOLTRE

che tutte le comunicazioni inerenti il presente bando di concorso dovranno essere inviate al seguente indirizzo (compilare solo se diverso dalla residenza anagrafica o dalla sede legale):

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

#### ALLEGA

fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità.

SI IMPEGNA,

qualora risultasse assegnatario di autorizzazione, a produrre tutta la documentazione che gli verrà richiesta.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

(del richiedente persona fisica o del legale rappresentante della persona giuridica)

\_\_\_\_\_

***ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLA FIRMA RENDE LA DOMANDA INAMMISSIBILE***

N.B. 1: Allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante.