

Comune di .....

Provincia di .....

Settore/Servizio/Ufficio .....

|                        |  |
|------------------------|--|
| N. ....                | <b>Servizio Taxi</b> (Legge 15 gennaio 1992 n. 21)   |
| Data ...../...../..... | <b>Comunicazione di avvalimento di collaboratore familiare nel servizio Taxi</b><br>(Legge 15 gennaio 1992 n. 21, art. 10, c.4). |

**Allo Sportello Unico Attività Produttive di** .....

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ...../...../.....  
nazionalità ..... residente in .....  
Str./Via/P.za ..... n. ....  
Codice Fiscale ..... Telefono .....  
E- mail ..... Casella PEC .....  
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa Denominata .....  
con sede legale nel Comune di ..... Provincia ....., Nazione .....  
iscritta alla C.C.I.A.A. di .....  
titolare della licenza per l'esercizio del servizio Taxi n. .... del ...../...../.....

#### COMUNICA

ai sensi dell'art. 10, c.4 della Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e dell'art. .... del Regolamento per autoservizi pubblici non di linea del Comune di .....

L'avvalimento nello svolgimento del servizio Taxi, quale collaboratore familiare, del/la Sig./ra ....., nato/a a ..... il ...../...../....., in qualità di  coniuge;  parente entro il terzo grado;  affine entro il secondo grado, in possesso dei requisiti morali e professionali richiesti dalla normativa vigente, nel periodo dal ...../...../..... al ...../...../..... (che ha dichiarato la propria accettazione nel Quadro A) allegato al presente modello).

A tal fine

consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali<sup>1</sup>

#### DICHIARA

1. di essere a conoscenza ed impegnarsi ad osservare le disposizioni dell'art. 230-bis del Codice Civile, concernenti l'impresa familiare;
2. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio di Taxi;
3. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;
4. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la comunicazione contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data ...../...../.....

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

<sup>1</sup> Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**Documentazione allegata alla comunicazione (a pena di irricevibilità):**

- quietanza di versamento diritti di segreteria (qualora previsti);
- copia documento di identità;
- copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico; se il permesso scade entro 30 gg., copia ricevuta richiesta di rinnovo);
- procura speciale (solo per le pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario);
- Quadro A) Dichiarazione del collaboratore familiare.

| <b>INFORMATIVA PRIVACY</b>   |
|--|
| <p>Il trattamento dei dati avviene per finalità connesse all'istruttoria della comunicazione di collaborazione familiare nel servizio di Taxi.</p> <p>La S.V. potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016. Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico a: Comune di ..... presso .....</p> <p>Potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati. È possibile anche esercitare il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo o di ricorrere alle Autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR</p> |

**DICHIARAZIONE DEL COLLABORATORE FAMILIARE**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ...../...../.....  
 Nazionalità ..... residente in .....  
 Str./Via/P.za ..... n. ....  
 Codice Fiscale ..... Telefono .....  
 E- mail ..... Casella PEC .....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10, c.4 della Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e dell'art. .... del  
 Regolamento per autoservizi pubblici non di linea del Comune di ..... (eventuale);

**DICHIARA**

di accettare la collaborazione familiare nello svolgimento del servizio di Taxi, nei confronti del  
 Sig. .... nato a .....  
 il ...../...../..... e residente a .....  
 Str./Via/P.za ..... n. ...., titolare di licenza n. .... del ...../...../....., in qualità  
 di:  coniuge;  parente entro il terzo grado;  affine entro il secondo grado.

A tal fine,

consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente  
 conseguiti e subisce sanzioni penali<sup>2</sup>

**DICHIARA, inoltre**

1. di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 R.D. 18/06/1931, n° 733, T.U.L.P.S.);
2. che non sussistono nei propri confronti cause di decadenza o sospensione previste dal D.lgs. n. 159/2011, articolo 67;
3.  di essere iscritto al ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea di cui all'art. 6 della L. 21/92 presso la CCIAA di .....;  di essere iscritto in analogo elenco presso un equipollente Istituto del seguente Stato dell'Unione Europea ..... e precisamente presso ..... con iscrizione n. .... del ...../...../.....;
4. di essere:
  - iscritto all'albo delle imprese artigiane di cui all'art. 5 della L. 8 agosto 1985, n. 443;
  - associato in cooperative di produzione e lavoro, intendendo come tali quelle a proprietà collettiva, ovvero in cooperative di servizi, operanti in conformità alle norme vigenti sulla cooperazione;
  - associato in consorzio tra imprese artigiane ed in tutte le altre forme previste dalla legge;
5. di impegnarsi ad osservare le disposizioni della L. 21/92 sul servizio di Taxi;
6. di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compresi i terzi trasportati, come da polizza n. .... del ...../...../..... della Compagnia ..... per i seguenti massimali .....
7. di non svolgere altre attività lavorative in modo prevalente e comunque tali da compromettere la regolarità e la sicurezza del servizio di Taxi;
8. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della presente procedura;

<sup>2</sup> Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

9. di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data ...../...../.....

Luogo .....

.....  
(Firma per esteso del collaboratore)

| <b>INFORMATIVA PRIVACY</b>  |
|---|
| <p>Il trattamento dei dati avviene per finalità connesse all'istruttoria della comunicazione di avvalimento di collaboratore familiare nel servizio di Taxi.</p> <p>La S.V. potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016. Tutti i diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo, per il caso specifico a: Comune di ....., presso .....</p> <p>Potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso rivolgendosi al Titolare o al Responsabile per la Protezione dei dati. È possibile anche esercitare il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo o di ricorrere alle Autorità giurisdizionali competenti qualora il trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR, in conformità agli artt. 77 e 79 del GDPR</p> |