

Amministrazione destinataria

Comune di Biancavilla

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di variazione/cessazione attività per noleggio con conducente o taxi

Ai sensi della Legge 15/01/1992, n. 21

Cognome Residenza Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Posta elettronica certificata Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Posta elettronica certificata Tipologia Tipologia Telefono Posta elettronica certificata Tipologia Telefono Posta elettronica certificata Tipologia Telefono Posta elettronica certificata Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Il sottoscritto									
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Piano SNC CAP Partita IVIA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Data di pascita	Sesso	Lungo di pascita			Cittadinan	172			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Posta elettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Posta elettronica certificata Posta elettronica certificata	Data di Hascita	36330	Luogo di Hascita			Cittauillaii	120			
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Residenza									
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata			~							
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Telefono cellulare 1	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	in qualità di /		ha an il dialeironada o an Suur	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata		zione deve essere compila	ta se il dichiarante non e un	a persona fisi	ca)					
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata										
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Denominazione/Ragione socia	ale				Tipologia				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata										
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	-	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata										
	Codice Fiscale			Partita IVA						
										4
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione	Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	tificata	4	
From the arresponding research and commercial arresponding to the second research and the second research and the second research are second research and the second research are second research as the second research and the second research are second research as the second research and the second research are second research as the second research and the second research are second research as the second research as the second research as the second research as the second research are second research as the second researc	Iscrizione al Degistro Imprese	della Camera di Commerci			Provincia	Numero Is	crizione			
	iscrizione ai negistro imprese	dena Camera di Commercio			Fiovincia	raumero is	C. IZIUITE			
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) Provincia Numero iscrizione	Iscrizione al Repertorio Econo	omico e Amministrativo (RE	Α)		Provincia	Numero is	crizione			
Posizione INAIL Codice INAIL impresa	Posizione INAIL			Codice INAIL	impresa					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Iscrizione Albo conducenti			
Numero iscrizione	Data	Ente di riferimento	

0	taxi					
Titol	autorizzativo		Numero	Data	Ente di riferimento	
aut	orizzazione/licenz	a				
(artice	olo 8 della Legge 15/01/19	992, n. 21)				
la v	variazione dell'atti	vità riguardante:	SEGNA	LA		
ia	ranazione den atti	itta, riguardante.				
0	cambio di ragion	e sociale				
0	modifica dei sog	getti titolari dei requisi	iti (soci, membri dell'o	organo di amminis	trazione, ecc.)	
0	sospensione o ri	presa dell'attività				
0	cessazione dell'a	attività				
44	5, consapevole de		viste dall'articolo 76 d	del Decreto del Pr i non veritiere e d	residente della Repubblica 28/12/2000 esidente della Repubblica 28/12/2000 falsità in atti,	
✓	dal libro I, titoli	I, capo II del Decreto	o Legislativo 06/09/	2011 n. 159 (' (vo una delle misure di prevenzione pr Codice delle leggi antimafia e delle mis	
✓	di non aver ripor che riguardano		ostative allo svolgime re di prevenzione, di	ento dell'attività e decisioni civili e	di non essere destinatario di provved di provvedimenti amministrativi iscri 31. n. 773	
✓	=	apace di obbligarsi ai s	_			
✓				-	ennio istanze di fallimento o ammiss	ione a
	concordato prev					
✓	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ge l'attività ha/hanno	una destinazione	d'uso compatibile con l'attività stessa	
✓			-		ucente negli ultimi cinque anni e di no	
	trasferito alcuna	licenza per attività di t	taxi o noleggio con co	nducente negli ult	imi cinque anni	
✓	di essere in poss	esso dei requisiti richie	esti dalla vigente norn	nativa per l'eserci:	zio dell'attività	
✓		etti da malattia incom				
✓	di essere proprie	tario o comunque pos	sedere la piena dispo	nibilità (anche in I	easing) del mezzo per il quale sarà rila	ısciata
	la licenza					
✓					e, compreso i terzi trasportati, con cop	ertura
_	• • •	ispetto ai massimali m				
✓	•	nibilità di una rimessa ı altra attività lavorativ			stano e sono a disposizione dell'utenz ento del servizio	a
pos	sesso dei reauisit	i soggettivi morali pe	r l'esercizio dell'attiv	rità		A
-	-	dei soggetti titolari dei requisiti)				
	etti tenuti alla dichiarazio					
0	unico soggetto t	cenuto a presentare la	dichiarazione del po	ssesso dei requis	iti morali per l'esercizio dell'attività ai	sens
	dell'articolo 2 de	l Decreto del Presiden	te della Repubblica 03	3/06/1998, n. 252	2	
0	oltre al sottoscr	rivente ci sono altri s	oggetti tenuti a pres	sentare la dichiar	azione di possesso dei requisiti mora	ali per
	l'esercizio dell'at	tività tocertificazione dei requisiti moral	i di altri soggetti")			
CEC	SAZIONE DELL'AT	_	.,			
	vazione					
A far	tempo dal giorno	A seguito delle cessazion	i indicate, nella suddetta sede	e operativa		

O l'attività	verrà sospesa					
Data inizio	sospensione	Data fine sospen	sione Motiva	azione		
O l'attività	precedentemen	ite sosnesa ve	errà ripresa			
	sospensione	Data ripresa	a ripresa			
)				
CAMBIO DEL	LA RAGIONE SO	CIALE				
Precedente ragion	e sociale					
Nuova ragione soc	iale					
MODIFICA DE	EI SOGGETTI TIT	OLARI DEI RE	QUISITI			
	no la titolarità dei requ	uisiti				
Cognome		i	Nome		Codice Fiscale	
Nuovi soggetti tit	lari dei requisiti moral	i (*)				
Cognome	.a.i der lequisiti illofal		Nome		Codice Fiscale	
	oggetti indicati deve		oscrivere la relativa au	tocertificazione di possess	50 dei requisiti morali. Codice Fiscale	
referente				tocertificazione di possess	C),	
referente Cognome			lome	tocertificazione di possess	Codice Fiscale	
_referente	per la pratica	Sesso Li	lome	•	Codice Fiscale	icata
referente Cognome Data di nascita	per la pratica	Sesso Li	lome uogo di nascita	•	Codice Fiscale Cittadinanza	icata
referente Cognome Data di nascita	per la pratica	Sesso Li	lome uogo di nascita	•	Codice Fiscale Cittadinanza	icata
referente Cognome Data di nascita	per la pratica	Sesso Li	lome uogo di nascita	•	Codice Fiscale Cittadinanza	icata
referente Cognome Data di nascita	per la pratica	Sesso Li	lome uogo di nascita osta elettronica ordinaria		Codice Fiscale Cittadinanza	icata
referente Cognome Data di nascita	per la pratica	Sesso Li	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco d	egli allegati	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare	per la pratica Telefono fis	Sesso Li	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco di		Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare	per la pratica Telefono fis	Sesso Lusso P	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco di di allegati richiesti in fase di p	egli allegati	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° auto ricevuta	per la pratica Telefono fis certificazione de dei diritti di segi	Sesso Lusso P	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco di di allegati richiesti in fase di p	egli allegati	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° auto ricevuta (da allegare	per la pratica Telefono fis certificazione de dei diritti di segi	Sesso Lu sso P (barrare tutti gi i requisiti mor reteria/istrutt	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco di allegati richiesti in fase di pirali di altri soggetti oria	egli allegati	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta (da allegare ulteriori	per la pratica Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett	Sesso Lu sso P (barrare tutti gi i requisiti mor reteria/istrutt	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco di allegati richiesti in fase di pirali di altri soggetti oria	egli allegati	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° auto ricevuta (da allegare ulteriori copia de	rela pratica Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di sc	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutt	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco di allegati richiesti in fase di pirali di altri soggetti oria	egli allegati	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° auto ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare	rela pratica Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutt o del procedin oggiorno comunitario)	pogo di nascita Elenco di allegati richiesti in fase di pirali di altri soggetti oria nento	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare copia de	rer la pratica Telefono fis dei diritti di segli se previsti) immobili oggett I permesso di sci in caso di cittadino extra Il'atto notarile co	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutt o del procedin oggiorno comunitario)	uogo di nascita osta elettronica ordinaria Elenco di allegati richiesti in fase di pirali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare copia de	rela pratica Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutt o del procedin oggiorno comunitario)	pogo di nascita Elenco di allegati richiesti in fase di pirali di altri soggetti oria nento	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare copia de	rer la pratica Telefono fis dei diritti di segli se previsti) immobili oggett I permesso di sci in caso di cittadino extra Il'atto notarile co	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutt o del procedin oggiorno comunitario)	pogo di nascita Elenco di allegati richiesti in fase di pirali di altri soggetti oria nento	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta da allegare ulteriori copia de da allegare copia de	rer la pratica Telefono fis dei diritti di segli se previsti) immobili oggett I permesso di sci in caso di cittadino extra Il'atto notarile co	(barrare tutti gi i requisiti mor reteria/istrutt o del procedin oggiorno comunitario) on il quale è st	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	icata
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta da allegare ulteriori copia de da allegare copia de	Telefono fis Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra Il'atto notarile co gati (specificare)	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutti o del procedin oggiorno comunitario) on il quale è st	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare copia de	Telefono fis Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra Il'atto notarile co gati (specificare)	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutti o del procedin oggiorno comunitario) on il quale è st	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° auto ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare copia de altri alle	Telefono fis Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra Il'atto notarile co gati (specificare)	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutti o del procedin oggiorno comunitario) on il quale è st	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° auto ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare copia de altri alle	Telefono fis Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra Il'atto notarile co gati (specificare)	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutti o del procedin oggiorno comunitario) on il quale è st	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare altri alle	Telefono fis Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra Il'atto notarile co gati (specificare)	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutti o del procedin oggiorno comunitario) on il quale è st	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta da allegare ulteriori copia de da allegare copia de altri alle Biancavilla	Telefono fis Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra Il'atto notarile co gati (specificare)	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutt o del procedir oggiorno comunitario) on il quale è st Info	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria mento tata conferita la pr	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certification sul portale) plencati sul portale) ponali egislativo 30/06/2003, i	
referente Cognome Data di nascita Telefono cellulare n° autor ricevuta (da allegare ulteriori copia de (da allegare altri alle	Telefono fis Telefono fis dei diritti di segi se previsti) immobili oggett I permesso di so in caso di cittadino extra Il'atto notarile co gati (specificare)	(barrare tutti gli i requisiti mor reteria/istrutt o del procedir oggiorno comunitario) on il quale è st Info	Elenco di allegati richiesti in fase di prali di altri soggetti oria	egli allegati presentazione della pratica ed e	Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certif	

