RICHIESTA SOSTITUZIONE ALLA GUIDA PER IL SERVIZIO DI TAXI

Spett.le
Agenzia Locale per la Mobilità
ed il Trasporto Pubblico Locale S.r.l.
Via G. Mazzini n. 6
42121 Reggio Emilia (RE)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
codice fiscale _____,
nato/a a _____(___), il ____/____/_____,
residente a _____(___),
in Via _____, n. ___,
in qualità di titolare della licenza per il servizio di taxi del Comune di _____,
n. ____, rilasciata in data _____, ai sensi ed agli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

di ottenere l'autorizzazione alla sostituzione alla guida, ai sensi dell'art. 10 L. 21/1992, dal giorno ____/____/_____ al giorno ____/____/_____, per la seguente motivazione:

□ motivi di salute (malattia/invalidità);

□ sospensione della patente di guida;

□ periodo di ferie.

A tal fine, il sottoscritto altresì dichiara:

1) Che il/la sostituto/a designato/a è:
   il/la Sig./Sig.ra (nome e cognome) _____,
   codice fiscale _____,
   nato/a a _____ (___), il ____/____/_____, residente a _____(___), in Via _____ n. ___.

2) Che con il sostituto verrà stipulato contratto di _____,
   di cui si impegna a presentarne copia ad Agenzia entro e non oltre 5 giorni antecedenti la data di inizio della sostituzione alla guida.

Si allega alla presente:

- copia documento d'identità;
- dichiarazione del sostituto relativa al possesso dei requisiti prescritti per la sostituzione;
- copia ricevuta versamento diritti segreteria.

_____ _____

(Luogo e Data) *(Firma)*

Informativa privacy – Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, in materia di trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito istituzionale di Agenzia Mobilità S.r.l.

_____ _____

(Luogo e Data) *(Firma)*