

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Comunicazione di conferimento dell'autorizzazione/licenza di noleggio con conducente o taxi

Ai sensi dell'articolo 7 della Legge 15/01/1992, n. 21

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale			
---------	------	----------------	--	--	--

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
-----------------	-------	------------------	--------------	--	--	--

Residenza Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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	Tipologia			
-------	-----------	--	--	--

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia			
-------------------------------	-----------	--	--	--

Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
--------------------------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale	Partita IVA			
----------------	-------------	--	--	--

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			
----------	-----------------------------	-------------------------------	--	--	--

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione			
--	-----------	-------------------	--	--	--

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di

Classificazione attività

- noleggio con conducente
- taxi

con sede operativa in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
						SNC	<input type="checkbox"/>
						CAP	<input type="checkbox"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza"*)
il procedimento riguarda ulteriori immobili

con rimessa in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
						SNC	<input type="checkbox"/>
						CAP	<input type="checkbox"/>

COMUNICA

Il conferimento della seguente autorizzazione/licenza per l'esercizio dell'attività

Numero	Data	Ente di riferimento

a far tempo dal giorno

Data conferimento licenza/autorizzazione

alla seguente società

Denominazione/Ragione sociale							Tipologia
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC
							<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale							Partita IVA
Telefono							Posta elettronica ordinaria
							Posta elettronica certificata
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio							Provincia
							Numero Iscrizione

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'atto di cessione, dichiarazione notarile o scrittura privata di conferimento
 dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del conferitario dell'autorizzazione o licenza
 ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante