

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI N.6 AUTORIZZAZIONI PER L'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO AUTO CON CONDUCENTE

AL COMUNE DI FONDI - S.U.A.P.
 Piazza Municipio,1
 04022 FONDI
suapfondi@pecaziendale.it

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale []
 permesso di soggiorno n. _____ del _____
 Data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M F
 luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ (Prov. _____)
 residenza: Comune _____ Provincia _____
 Via/p.zza _____ n° _____ CAP _____
 Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
 indirizzo PEC _____
 in qualità di
 persona fisica non imprenditore
 titolare d'impresa individuale
 legale rappresentante di impresa societaria
 preposto a cui sia affidata in modo effettivo permanente la conduzione dell'azienda

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)

Ragione sociale _____
 Codice Fiscale _____
 P.IVA (se diversa dal CF) _____
 con sede in Comune di _____ Provincia _____
 Via/p.zza _____ n° _____ CAP _____
 Tel. _____ Fax _____
 N° iscrizione al Registro Imprese _____ della CCIAA di _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico in oggetto per l'assegnazione di autorizzazioni per l'esercizio del servizio di noleggio auto con conducente .

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:**A1) REQUISITI PROFESSIONALI**

- iscrizione n. in data nel Ruolo Conducenti istituito presso la Camera di Commercio di
- OPPURE
- iscrizione n. in data nell'analogo elenco tenuto da della città di Stato Europeo che riconosce ai cittadini il diritto di prestare attività per servizi analoghi
- titoli obbligatori previsti per la guida dei veicoli secondo le vigenti norme del Codice della Strada: tipo numero data di rilascio autorità/ente che ha provveduto al rilascio
- Abilitazione Professionale per la guida dei veicoli in discorso (C.A.P.): certificato n. del presso

Per le imprese già esercenti l'attività di noleggio auto con conducente, iscrizione al Registro delle Ditte presso la Camera di Commercio di in data con il numero

OPPURE

per le imprese artigiane, iscrizione n. in data all'Albo previsto dalla L. 8/08/1985 n. 443 tenuto dalla Camera di Commercio di

A2) REQUISITI PERSONALI:

godere della cittadinanza italiana

OPPURE

godere della cittadinanza Stato Europeo che riconosce ai cittadini il diritto di prestare attività per servizi analoghi;

non essere affetto da malattie e/o patologie e/o dipendenze (da sostanze alcoliche e/o psicotrope) incompatibili con l'esercizio del servizio;

non essere incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato:

a pene che comportino l'interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa, salvo che sia intervenuta riabilitazione;

per delitti non colposi che comportino l'irrogazione di pene restrittive della libertà personale per un periodo, complessivamente, superiore ai 2 (due) anni e salvo sia stata ottenuta riabilitazione;

non essere incorso in infrazioni alle vigenti norme sulla circolazione stradale sanzionate penalmente;

insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia);

non avere in corso procedura di fallimento e non essere sottoposto ad alcuna analoga procedura concorsuale;

non essere incorso, nel quinquennio precedente alla data di pubblicazione del presente Bando, in provvedimenti di revoca o decadenza dell'autorizzazione di esercizio anche da parte di altri Comuni;

non aver trasferito ad altri precedente autorizzazione di noleggio con conducente nel corso degli ultimi 5 anni;

non incorrere nella situazione di divieto di cumulo di licenza taxi e autorizzazione noleggio con conducente previste dalla normativa di settore.

di essere a conoscenza che le altre persone interessate (soci, amministratori, eventuale preposto alla direzione dell'impresa) sono in possesso dei requisiti morali di cui sopra, come da dichiarazioni allegata alla presente istanza.

B) DICHIARA INOLTRE

REQUISITI, CONDIZIONI E IMPEGNI DA RISPETTARE ED ASSUMERE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE E LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

Di impegnarsi a svolgere l'attività nel pieno rispetto delle disposizioni vigenti che disciplinano la materia, ivi compreso il vigente Regolamento Comunale;

di impegnarsi a non esplicare altra attività lavorativa che limiti il regolare svolgimento del servizio;

di avere la sede dell'impresa e la disponibilità della rimessa o di spazi adeguati a consentire il ricovero dei mezzi e la loro ordinaria manutenzione nel Comune di Fondi;

OPPURE IN ALTERNATIVA

di impegnarsi ad acquisire la disponibilità della rimessa o altro spazio idoneo, nei termini che verranno all'uopo indicati dall'Amministrazione Comunale, qualora risultasse assegnatario dell'autorizzazione;

di avere la disponibilità del veicolo, in proprietà o anche con contratto di leasing, per il quale verrà rilasciata l'autorizzazione;

OPPURE IN ALTERNATIVA

di impegnarsi ad acquisire l'autovettura, nei termini che verranno all'uopo indicati dall'Amministrazione Comunale, qualora risultasse assegnatario dell'autorizzazione;

di disporre di assicurazione per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati.

OPPURE IN ALTERNATIVA

di impegnarsi a stipulare, nei termini indicati dall'Amministrazione Comunale, qualora risultasse assegnatario dell'autorizzazione, assicurazione per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati

C) DICHIARA ALTRESÌ

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI PREFERENZIALI:

Diploma Scuola Media Inferiore

Diploma Scuola Media Superiore

ALTRI TITOLI:

Possesso di patente superiore alla B-

D e superiori C

Collaborazione o sostituzione con titolari di licenza NCC per almeno sei mesi, oppure essere stato dipendente di una impresa di noleggio con conducente per il medesimo periodo titolare della relativa licenza sig.

dipendente

collaboratore familiare

socio

- essere stato
- dipendente
- collaboratore familiare
- socio

dell'impresa di trasporto persone denominata di cui è titolare il Sig. e con

sede a in via - Stato Europeo che riconosce ai cittadini il diritto di prestare attività per servizi analoghi - per il seguente periodo di tempo (almeno 6 mesi continuativi).....

- essere associati
- in forma di società cooperativa denominata (CF/PIVA)
- in forma di consorzio d'impresе denominato (CF/PIVA.....)

purchè esercitanti;
(indicare il nome della ditta-sede legale)_____

- Disponibilità di veicolo adibito al trasporto di portatori di handicap

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

di quanto previsto dal Regolamento Comunale per la disciplina del noleggio auto con conducente approvato con Delibera di C.C. n° 48 del 29/4/2015 , dal bando di concorso in base al quale è presentata la domanda.

SI IMPEGNA

Qualora risultasse assegnatario di autorizzazione, a produrre tutta la documentazione che gli sarà richiesta.

ALLEGA alla presente domanda:

- allegare copia fotostatico del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- (ove necessario) copia del permesso di soggiorno in corso di validità o altro documento atto a comprovare la regolare permanenza in Italia;
- IN CASO DI SOCIETA': dichiarazioni di cui ai punti A1 presente istanza rese per tutti i soci adibiti alla guida dei veicoli e A2 presente istanza rese da: tutti i soci di società di persone; soci accomandatari di s.a.s. e di società in accomandita per azioni; amministratori per gli altri tipi di società; con indicazione del codice fiscale dei predetti soggetti (allegare anche copia di documento d'identità in corso di validità dei sottoscrittori);
- ricevuta di versamento comprovante il pagamento dei diritti di istruttoria di € 150,00 c/c 1029412226

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE DEI SOCI

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale []
permesso di soggiorno n. _____ del _____
Data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M F
luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ (Prov. _____)
residenza: Comune _____ Provincia _____
Via/p.zza _____ n° _____ CAP _____
in qualità di socio della Società
.....

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA

- di godere della cittadinanza italiana
OPPURE
- di godere della cittadinanza Stato Europeo che riconosce ai cittadini il diritto di prestare attività per servizi analoghi;
di non essere incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato:
- a pene che comportino l'interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa, salvo che sia intervenuta riabilitazione;
- per delitti non colposi che comportino l'irrogazione di pene restrittive della libertà personale per un periodo, complessivamente, superiore ai 2 (due) anni e salvo sia stata ottenuta riabilitazione;
- l'insussistenza, nei propri confronti, di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia).

Data, _____

FIRMA

Fotocopia documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità