



CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI NAPOLI
UFFICIO ALBI ED ELENCHI SPECIALI - Corso Meridionale, 58 - NAPOLI

**RUOLO PROVINCIALE DEI CONDUCENTI DI VEICOLI E NATANTI
ADIBITI AD AUTOSERVIZI PUBBLICI NON DI LINEA**

(LEGGE N° 21 del 15/1/92 art. 6)

RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO D'ISCRIZIONE	PROTOCOLLO	MARCA DA BOLLO da € 16,00
DATA D'ISCRIZIONE	DEL	

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME		NOME			
COMUNE DI NASCITA	C.A.P.	DATA DI NASCITA			CODICE FISCALE
		GIORNO	MESE	ANNO	
PATERNITÀ			MATERNITÀ		
INDIRIZZO DELLA RESIDENZA					
COMUNE		C.A.P.	TELEFONO		

CHIEDE

L'iscrizione nel Ruolo per le seguenti sezioni (barrare la relativa casella):

- CONDUCENTI DI AUTOVETTURE**
- CONDUCENTI DI MOTOCARROZZETTE**
- CONDUCENTI DI NATANTI**
- CONDUCENTI DI VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE**
- SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO FINO A 9 POSTI**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi e consapevole che, a norma dell'art. 75 dello stesso D.P.R., il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara di essere in possesso dei sottoindicati requisiti richiesti dall'art. 6 legge 21 del 15/1/1992 (barrare la relativa casella):

- () patente di guida (In corso di validità) Cat. _____ N° _____ rilasciata dalla _____
di _____ il _____ scadenza _____;
- () certificato di idoneità professionale (in corso di validità) (CAP) n. _____ del _____;
- () di essere titolare di licenza per l'esercizio del servizio taxi (con autovetture - motocarrozze, natanti e veicoli a trazione animale) rilasciata in data _____ dal Comune di _____;
- () di essere titolare di autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente (con autovetture motocarrozze, natanti e veicoli a trazione animale) rilasciata in data _____ dal Comune di _____
_____;
- () di avere svolto quale collaboratore familiare l'attività di conducente, per almeno sei mesi antecedenti alla istituzione del Ruolo (26/1/01), della Ditta _____
munita di regolare Autorizzazione;
- () di aver svolto in qualità di sostituto alla guida l'attività di conducente, per almeno sei mesi antecedenti alla istituzione del Ruolo (26/1/01), della Ditta _____ munita di regolare Autorizzazione;
- () di avere superato l'esame di idoneità all'esercizio di taxi e di noleggio con conducente
in data _____ presso la Regione Campania.
- di essere cittadino italiano;
 - di non aver subito condanne definitive che comportino l'interdizione della professione di conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;
 - di non aver subito provvedimenti adottati ai sensi del D/Lgs n. 159/2011 (misure antimafia);
 - di non essere stato dichiarato fallito, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento, ai sensi dell'articolo 120 del R.D. n. 267/1942;
 - di non aver subito condanne definitive per reati non colposi che comportino la condanna a pene restrittive della libertà personale per un periodo complessivamente superiore a due anni e salvi i casi di riabilitazione o altro atto avente valenza riabilitativa;
 - di autorizzare, ai sensi della Legge n. 675 del 31/12/1996, la Camera di Commercio di Napoli ad utilizzare i propri dati personali per i fini istituzionali dell'Ente.

Firma del dichiarante

Il sottoscritto inoltre allega la seguente documentazione in fotocopia autenticata (barrare la relativa casella):

- () fotocopia della patente di guida *(firmata dall'interessato per conformità all'originale in suo possesso)*;
- () fotocopia del titolo professionale marittimo di conduttore per le imbarcazioni da diporto adibite a noleggio;
- () fotocopia del Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) *(firmata dall'interessato come per la patente)*;
- () fotocopia della Licenza di taxi;
- () fotocopia dell'Autorizzazione di noleggio con conducente;
- () attestato superamento esame presso la Regione Campania *(in originale)*;
- () attestazione pagamento diritti di segreteria Euro 31,00 da versare sul C/C postale n. 16931800 intestato alla Camera di Commercio di Napoli.

PER I COLLABORATORI FAMILIARI:

- () Attestato del Comune.

PER I SOSTITUTI ALLA GUIDA:

- () Attestato del Comune.

Firma del dichiarante

Estremi del documento di riconoscimento _____

L'ADDETTO

Il, _____

La documentazione è stata presentata per conto dell'istante dalla/o _____

Sig. _____ nato a _____ il _____

Tel.: _____

Firma del delegato alla presentazione

Napoli _____

Estremi del documento di riconoscimento _____

L'ADDETTO

Napoli _____
