

ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI FOGGIA
SERVIZIO V - Ufficio Procedure Abilitative
Via Michele Protano, 7 FOGGIA

Pec cciaa@fg.legalmail.camcom.it

**COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ACCERTAMENTO DEI REQUISITI DI
IDONEITÀ AL SERVIZIO DI TAXI E DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE**

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di idoneità all'esercizio del servizio di taxi e di noleggio con conducente (Legge della Regione Puglia 3/4/1995, n. 14).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 DPR n. 445/2000)

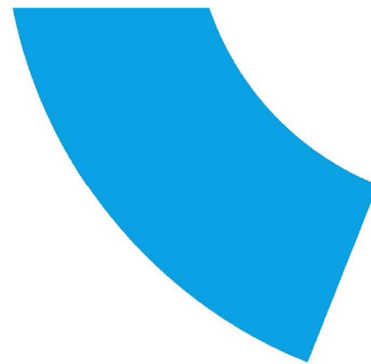
DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
- di essere residente nel Comune di _____ prov. _____
via _____ n. _____ c.a.p. _____
tel. _____ email _____
codice fiscale _____
oppure
di aver eletto domicilio professionale nel Comune di _____ in
via/viale/piazza _____ n. _____ cap _____
presso l'impresa _____
per la quale svolge l'attività di _____
in qualità di titolare legale rappresentante dipendente collaboratore
altro (specificare) _____
- di essere in possesso del certificato di abilitazione professionale tipo _____ n. _____
rilasciato dagli uffici della Motorizzazione Civile di _____ il _____
- di essere in possesso della patente di guida n. _____
rilasciata da _____ di _____ il _____

Camera di commercio industria artigianato agricoltura di Foggia

via Michele Protano, 7 - 71121 FOGGIA - tel. +39 0881 797 111 - fax +39 0881 797 333 - PEC cciaa@fg.legalmail.camcom.it
www.fg.camcom.it - partita IVA 00837390715 - codice fiscale 80002570713 - Fatturazione elettronica UF9GFY



- di aver assolto agli impegni di cui alle norme sulla scuola dell'obbligo e di avere il titolo di studio di _____ conseguito in data _____ presso la scuola _____ con sede in _____
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 8 della Legge della Regione Puglia n. 14 del 3/4/1995 n. 14, e precisamente:
 - di non avere carichi pendenti;
 - di non avere condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
 - di non avere procedimenti fallimentari;
 - di non avere provvedimenti di revoca o decadenza di precedenti licenze o autorizzazioni;
 - di non appartenere ad associazioni di tipo mafioso ai sensi della legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche e integrazioni.

Per quanto attiene al pagamento dei diritti di segreteria di € 77,00 e dell'imposta di bollo di € 16,00, il sottoscritto dichiara:

- di autorizzare la Camera di Commercio di Foggia ad emettere i relativi avvisi di pagamento a mezzo del sistema PagoPA e ad inviarli al seguente indirizzo di posta elettronica _____
L'avvenuto pagamento dell'avviso perfezionerà la richiesta del servizio.
oppure
- di aver provveduto direttamente al pagamento di € 77,00, per diritti di segreteria, ed € 16,00, per imposta di bollo, tramite la piattaforma SIPA, con pagamento spontaneo, accedendo direttamente dal sito.

Allega:

- fotocopia patente di guida;
- fotocopia certificato di abilitazione (CAP).

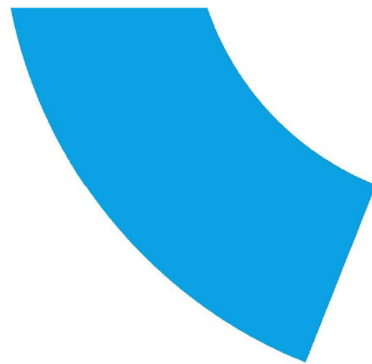
INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati forniti saranno utilizzati dalla Camera di Commercio di Foggia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, per il procedimento amministrativo in corso nelle modalità indicate nell'informativa completa (che contiene i dati del Titolare, i dati del RPD, le finalità e basi giuridiche, il periodo di data retention, i diritti degli interessati, ecc.) consultabile al seguente link:

https://www.fg.camcom.gov.it/sites/default/files/upload/amministrazione_trasparente/altri_contenuti/privacy/2021_06_08_-_gdpr_esami_e_iscrizione_al_ruolo_conducenti_fg.pdf

Data _____

Firma _____



MODALITÀ TRASMISSIONE DOMANDA D'ESAME DI IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI TAXI E DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE

Il presente modulo di domanda va sottoscritto e trasmesso esclusivamente in via telematica seguendo le seguenti modalità:

- **con sottoscrizione digitale:** il presente modulo, firmato digitalmente, dovrà essere allegato ad un messaggio di posta elettronica certificata o di posta elettronica ordinaria inviato all'indirizzo PEC istituzionale cciaa@fg.legalmail.camcom.it;
- **scansione del modulo firmato con firma autografa** e fotocopia di un documento di identità in corso di validità da allegare ad un messaggio di posta elettronica certificata o di posta elettronica ordinaria inviato all'indirizzo PEC istituzionale cciaa@fg.legalmail.camcom.it.