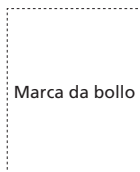


mobilità

ROMA



NCC



NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

DOMICILIATO A ROMA IN _____ N. _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____

N. DI RUOLO _____ AUTORIZZAZIONE NCC N. _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N _____

RILASCIATO IL ____ / ____ / ____ DAL _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 ARTT. 46 e 47 consapevole della responsabilità civili e di quelle penali previste dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e dichiara di essere titolare dell'autorizzazione ncc n. _____ che non risulta essere sottoposta a provvedimento di sequestro, confisca o sospensione.

Dichiara inoltre:

- Di essere titolare della suddetta autorizzazione da più di cinque anni
- Di essere permanentemente inabile o inidoneo allo svolgimento della professione
- Di avere più di sessanta anni di età.

e di volerla trasferire a

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

DOMICILIATO A ROMA IN _____ N. _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ N _____

RILASCIATO IL ____ / ____ / ____ DAL _____

ISCRITTO AL RUOLO CONDUCENTI NCC DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI _____ CON NUMERO _____

Roma, lì _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, presa visione dei sopraccitati, conferma che corrispondono a quanto da Lui/Lei dichiarato. Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione dei dati.

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità civili e di quelle penali previste dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Roma, lì _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente ad Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, lì _____ Firma _____

DOCUMENTAZIONE PER IL TRASFERIMENTO DI AUTORIZZAZIONE NCC PER AUTOVETTURE

Passaggio I

- Modulo compilato in tutte le sue parti
- Fotocopia del documento d'identità
- Se l'istanza è presentata per impossibilità permanente a svolgere attività lavorativa, originale del certificato medico legale della ASL di residenza

Passaggio II

- Copia dell'atto di trasferimento dell'autorizzazione NCC, registrato presso l'Agenzia delle Entrate
- Autorizzazione NCC in originale

PAGAMENTI:

- Marca da bollo da € 16,00 (per imposta di bollo sulla richiesta di Trasferimento)

SEZIONE DA COMPILARE A CURA DEL PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO IN CASO L'AUTORIZZAZIONE SIA STATA PRECEDENTEMENTE CONFERITA ALLA MEDESIMA COOPERATIVA E SI INTENDA TERMINARE IL RAPPORTO LAVORATIVO CON IL TITOLARE DELLA STESSA AUTORIZZAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____

IN QUALITÀ DI PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO _____

CON SEDE IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47, CHE IL RAPPORTO LAVORATIVO TRA

IL SIG. / SIG.RA _____

NATO A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / _____

E LA MEDESIMA COOPERATIVA E' STATO INTERROTTO PER EFFETTO DELLA PROCEDURA DI

RECESSO

ESCLUSIONE

DECADENZA

come indicato nel verbale del CdA della Cooperativa che si consegna in allegato alla presente domanda di trasferimento

Roma, li _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, presa visione dei sopraccitati, conferma che corrispondono a quanto da Lui/Lei dichiarato. Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione dei dati.

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità civili e di quelle penali previste dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, li _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma servizi per la mobilità S.r.l.

Roma, li _____ Firma _____

DOCUMENTAZIONE PER TERMINE DI COLLABORAZIONE TRA TITOLARE DI AUTORIZZAZIONE E COOPERATIVA DI PRODUZIONE E LAVORO

- Se l'autorizzazione è stata conferita presso una Coop. di Produzione e Lavoro, presentare il verbale del CdA della Cooperativa con specifica della presa d'atto del trasferimento, termine del rapporto di collaborazione con il cedente e eventuale subentro del cessionario.
- Fotocopia del documento d'identità del Presidente della Cooperativa di Produzione e Lavoro
- In caso di presentazione della documentazione attestante il termine della collaborazione tra titolare dell'autorizzazione e Coop. di Produzione e Lavoro da parte di soggetto delegato dal Presidente della medesima Cooperativa, delega in Suo favore