Amministrazione destinataria

Comune di Livigno

Ufficio destinatario

Ufficio commercio

Domanda di nullaosta per sostituzione autoveicolo per l'attività di noleggio con conducente

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in possesso dell'autorizzazione per l'esercizio del servizio di autonoleggio con conducente

Numero autorizzazione	Data di rilascio autorizzazione

CHIEDE

nullaosta per la sostituzione del veicolo

Marca	Tipo	Targa

con nuovo veicolo

Marca	Tipo	Targa		
Cilindrata	**Potenza**	**Numero di posti (conducente compreso)**	**Telaio**	**Tipo combustibile**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il veicolo

- ☑ è munito di marmitta catalitica o altri dispositivi atti a ridurre i carichi inquinanti
- ☑ ha la possibilità di caricare eventuali bagagli degli utenti trasportati e di contenere una sedia a rotelle ripiegata per persone disabili
- ☑ ha il soffitto dell'abitacolo, i rivestimenti laterali, i sedili, gli schienali ed il pavimento in materiale lavabile

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

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.

Livigno		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**