

---

# Domanda di trasferimento dell'Autorizzazione per attività di Noleggio Con Conducente (NCC)

(L. n° 21 del 15.01.1992 e successive modifiche e integrazioni)

---

Spett.le SUAP COMUNI MONTANI APPENNINO  
PISTOIESE (Comuni di Abetone Cutigliano – San  
Marcello Piteglio-Sambuca P.se)

## **TRAMITE PORTALE REGIONALE STAR**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ E - Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

in qualità di  legale rappresentante  titolare

dell'Impresa individuale /Società:

\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. ditta |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| P.IVA |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Tel. \_\_\_\_\_ PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_

**ai sensi della L. n. 21/1992 e successive modifiche e integrazioni,**

## **CHIEDE**

il trasferimento dell'autorizzazione n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| dal Comune di \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per: *(barrare la motivazione)*

Compravendita  Affitto di Azienda  Donazione  Fusione  Fallimento  Successione

Altre cause \_\_\_\_\_

Con atto di registrazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti)*

A tal fine il sottoscritto,

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76), sotto la propria responsabilità,**

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (TULPS) e che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 (Codice delle Leggi antimafia). *N.B. in caso di società, i soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 dovranno allegare il modello di "Autocertificazione dei requisiti morali".*
- di essere in possesso della patente di guida n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| dalla Prefettura di \_\_\_\_\_ e del Certificato di Abilitazione Professionale di tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| dalla Motorizzazione Civile di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nel ruolo per l'esercizio di N.C.C. di cui all'art. 6 della L. 21/92 al n° \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei requisiti per le attività di Noleggio Con Conducente di veicoli fino a nove posti;
- che non sussiste alcuno degli impedimenti soggettivi al rilascio dell'autorizzazione;
- di non essere titolare di licenza per l'esercizio del servizio di taxi;
- di avere piena disponibilità, a titolo di \_\_\_\_\_, della RIMESSA posta nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Foglio di mappa \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ ( ) all'aperto ( ) al chiuso, e che questa è in regola con la vigente normativa urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi e di sicurezza sui luoghi di lavoro e che la destinazione d'uso dei locali A USO RIMESSA è \_\_\_\_\_ .
- che la SEDE OPERATIVA dell'attività è posta in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Foglio di mappa \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ e che il locali sono in regola con la vigente normativa urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi e di sicurezza sui luoghi di lavoro e che la destinazione d'uso dei locali a uso SEDE OPERATIVA è \_\_\_\_\_ .
- di avere piena disponibilità a titolo di  proprietà  leasing del veicolo marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_ adibito al servizio di Noleggio Con Conducente;
- di richiedere il nulla osta per sottoporre a visita e prova di collaudo presso l'Ufficio Provinciale della Motorizzazione Civile di \_\_\_\_\_ l'autovettura di cui sopra, al fine di aggiornare la carta di circolazione del veicolo;
- che il veicolo suddetto presenta tutte le caratteristiche previste dalla normativa.

## ALLEGA

- attestazione del pagamento dei diritti di segreteria e istruttoria SUAP
- Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità del dichiarante (**non necessario se sottoscritto digitalmente dallo stesso**)
- copia del permesso di soggiorno ed eventuale richiesta di rinnovo se scaduto (**per i cittadini non UE**)
- modello di "Autocertificazione dei requisiti morali" sottoscritto dai soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (**in caso di società**) - **ALLEGATO A** + documenti Identità (*se non sottoscritto digitalmente*)
- dichiarazione del cedente (Legge n. 21/1992, art. 9) - **ALLEGATO B** + documento d'Identità (*se non sottoscritto digitalmente*)

Data e luogo

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
*Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente*

### Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[ ] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente istanza.

Data e luogo

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
*Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente*

**ALLEGATO A**

**MODULO PER DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI**  
**(solo per SOCIETA' - Dichiarazioni di altre persone – amministratori/soci)**

**Il Sottoscritto,**

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale, qualora il fatto non costituisca più grave reato, con la reclusione da uno a tre anni,

**ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiara:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Residente in**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

In qualità di

---

**E dichiara inoltre:**

- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per l'esercizio dell'attività e che, pertanto, non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 6.9.2011;

Data e luogo

Firma del dichiarante

---

---

*Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente*

**Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy**

[ ] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente dichiarazione.

Data e luogo

Firma del dichiarante

---

---

*Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente*

