



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi

*Ai sensi della Legge 15/01/1992, n. 21*

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                               |                              |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza                 |
| Residenza          |        |                |                  |                               |                              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico           | Barrato                       | Interno                      |
|                    |        |                |                  |                               | Scala                        |
|                    |        |                |                  |                               | Piano                        |
|                    |        |                |                  |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |        |                |                  |                               | CAP                          |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |                              |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |                              |
|                    |        |                |                  |                               |                              |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |        |                             |        |                               |                              |
|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|--------|-------------------------------|------------------------------|
| Ruolo                                                    |        |                             |        |                               |                              |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        | Tipologia                   |        |                               |                              |
|                                                          |        |                             |        |                               |                              |
| Sede legale                                              |        |                             |        |                               |                              |
| Provincia                                                | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato                       | Interno                      |
|                                                          |        |                             |        |                               | Scala                        |
|                                                          |        |                             |        |                               | Piano                        |
|                                                          |        |                             |        |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                                          |        |                             |        |                               | CAP                          |
| Codice Fiscale                                           |        | Partita IVA                 |        |                               |                              |
|                                                          |        |                             |        |                               |                              |
| Telefono                                                 |        | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |                              |
|                                                          |        |                             |        |                               |                              |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        | Provincia                   |        | Numero Iscrizione             |                              |
|                                                          |        |                             |        |                               |                              |

### in relazione al seguente veicolo

|                                   |         |       |
|-----------------------------------|---------|-------|
| Tipologia                         |         |       |
| <input type="radio"/> autovettura |         |       |
| <input type="radio"/> natante     |         |       |
| Marca                             | Modello | Targa |
|                                   |         |       |

### CHIEDE

la sostituzione dello stesso con il nuovo mezzo di seguito indicato, pertanto si chiede contestualmente il rilascio del nulla osta alla modifica della carta di circolazione.

|                                                             |         |              |
|-------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| Marca                                                       | Modello | Targa        |
| Numero telaio                                               |         | Numero posti |
| Possesso mezzo                                              |         |              |
| <input type="radio"/> in possesso della società richiedente |         |              |
| <input type="radio"/> mediante contratto di leasing         |         |              |
| <input type="radio"/> mediante noleggio a lungo termine     |         |              |
| Immatricolazione mezzo                                      |         |              |
| <input type="radio"/> prima immatricolazione del mezzo      |         |              |
| <input type="radio"/> il mezzo è già immatricolato          |         |              |

### CHIEDE INOLTRE

ai fini dell'immatricolazione, che il nulla osta venga congiuntamente trasmesso alla Motorizzazione Civile della Provincia di

Provincia Motorizzazione Civile

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 tale mezzo è idoneo allo svolgimento dell'attività nel rispetto della normativa vigente

### Elenco degli allegati

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

- ☐ copia del formale contratto di leasing stipulato con società terza in merito al possesso del mezzo
- ☐ copia della carta di circolazione del mezzo
- ☐ altri allegati (specificare)

Castione della Presolana

Luogo

Data

il dichiarante