

AL COMUNE DI PALERMO
Settore Servizi alle Imprese
Servizio SUAP – U.O.2
Via Ugo La Malfa, 34
90146 Palermo

__l__ sottoscritt _____

nat__ a _____ prov. ____ il __/__/_____

residente a _____ prov. ____

in _____ n. ____

C.A.P. _____ telefono _____ cell. _____

titolare licenza taxi n. _____ rilasciata il __/__/_____

DICHIARA ai sensi del D.M. 445/2000 artt. 46 e 47

di aver conferito la licenza di cui è titolare alla cooperativa _____

con sede _____ via/piazza _____

in data __/__/_____

ai sensi dell'art. 7 della legge n. 21 del 15 gennaio 1992.

Palermo, li __/__/_____

Firma del titolare

Firma del presidente della cooperativa

__l__ sottoscritt __, presa visione dei sopracitati, conferma che corrispondono a quanto da lui/lei dichiarato.

__l__ sottoscritt __, consapevole delle 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.

__l__ sottoscritt __ si impegna altresì a comunicare immediatamente al Settore Servizi alle Imprese - Sportello Unico per le Attività Produttive - Servizio SUAP, ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Palermo, li __/__/_____

Firma _____

Documentazione per il conferimento in cooperativa – Taxi/N.C.C.

- Modulo compilato in tutte le sue parti
- Verbale in originale del Consiglio di Amministrazione della Cooperativa in cui si attesti il conferimento della licenza in cooperativa
- Fotocopia del documento d'identità del titolare della licenza
- Copia del libro soci