

# AL COMUNE DI RAGUSA

## RESPONSABILE SUAP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.

**28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, con la presente dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- Di essere titolare della licenza n° \_\_\_\_\_ per l'esercizio di
  - Servizio pubblico di piazza TAXI
  - Noleggio con conducente NCC
- **Che alla data odierna non sono venuti meno i requisiti e le condizioni previsti dalla Legge 21/92 che hanno determinato il rilascio della suddetta licenza/autorizzazione**
- Che il veicolo, regolarmente collaudato ( allegare fotocopia carta di circolazione) e scollaudato (allegare fotocopia dell' avvenuto scollaudato), per l'esercizio della sopra distinta attività è il seguente:
- Tipo di veicolo e marca \_\_\_\_\_
- Targa del Veicolo \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio del N.O. per il collaudo e lo scollaudato del veicolo sopra indicato

Ragusa, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Questo modulo ( B ) è stato predisposto dal SUAP revisione 07/01/2014