

CITTÀ DI
VENEZIA

Comune di Venezia
Direzione Mobilità e Trasporti
Settore Trasporti
Gestione Amministrativa traffico
Acqueo - Gestione Licenze e
Applicazione Regolamenti Comunali
San Marco, 4084 – 30124 Venezia

MARCA DA BOLLO
VIGENTE

Prot. Gen.

**Oggetto: Trasferimento autorizzazione
noleggio senza conducente n. _____ (cedente)**

Ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR n.445/2000 e conscio delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci **il/la sottoscritto/a**

cognome e nome

luogo di nascita e data di nascita

Sesso: M ☐ F ☐ _____ e _____
cittadinanza C.F.

residente nel Comune di

indirizzo (via - numero civico - CAP. e provincia)

Mail

telefono _____ cellulare _____
nella sua qualità di :

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale:**

numero REA ____ / _____ della C.C.I.A.A. di _____

C.F / P.IVA SOCIETÀ

PEC (obbligatoria)

☐ **legale rappresentante della Società** oppure ☐ **socio** oppure ☐ _____

denominazione o ragione sociale

con sede legale nel Comune di

Indirizzo (via - numero civico - CAP. e provincia)

PEC (obbligatoria)

numero REA ____ / _____ della C.C.I.A.A. di _____

C.F / P.IVA SOCIETÀ

Costituita con atto del _____ a Rogito del Notaio _____

Repertorio _____ registrato a _____ il _____ n. _____
 titolare dell'autorizzazione al noleggio senza conducente n. _____ e in possesso dei requisiti previsti dal
 Regolamento Comunale

chiede

ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Comunale in attuazione della L.R. 63/93, il **trasferimento della stessa**. La
 persona / ditta designata è

_____ cognome e nome

_____ luogo di nascita e data di nascita

Sesso: M ☐ F ☐ _____ e _____
 cittadinanza C.F.

_____ residente nel Comune di

_____ indirizzo (via - numero civico - CAP. e provincia)

_____ mail

telefono _____ cellulare _____

nella sua qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale:**

numero REA _____ / _____ della C.C.I.A.A. di _____

_____ C.F / P.IVA SOCIETÀ

MAIL E PEC (obbligatoria)

☐ **legale rappresentante della Società** oppure ☐ **socio** oppure ☐ _____

_____ denominazione o ragione sociale

_____ con sede legale nel Comune di

_____ Indirizzo (via - numero civico - CAP. e provincia)

MAIL E PEC (obbligatoria)

che dichiara di essere a conoscenza e in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento comunale di attuazione della
 L.R. 63/93.

Data _____

Firma Cedente

Firma subentrante

allegare fotocopia di entrambi i lati di un valido documento di identità
 sottoscrizione non autenticata ma corredata da copia fotostatica di valido
 documento di identità del firmatario (art. 38, c.3, D.P.R. 445/2000)

allegare fotocopia di entrambi i lati di un valido documento di identità
 sottoscrizione non autenticata ma corredata da copia fotostatica di valido
 documento di identità del firmatario (art. 38, c.3, D.P.R. 445/2000)