



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del collaboratore familiare

### Il sottoscritto collaboratore familiare

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

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 nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (' *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ')
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere stato dichiarato fallito, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento, ai sensi dell'articolo 120 del Regio Decreto 16/03/1942, n. 267
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività
- di non essere in possesso di altra licenza per l'esercizio del servizio taxi o di autorizzazione per l'esercizio del servizio di noleggio con conducente anche se rilasciate da Comuni diversi
- di non essere affetti da malattia incompatibile con l'esercizio del servizio
- in caso di attività di taxi, di impegnarsi a rispettare i turni e gli orari assegnati
- di essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compreso i terzi trasportati, con copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge

di essere iscritto al ruolo dei conducenti dei veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

di essere in possesso della patente di guida per la conduzione di autovetture

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

essere in possesso dell'attestato di abilitazione professionale

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

#### Elenco degli allegati

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

copia del permesso di soggiorno

*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*

altri allegati (specificare)

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |