

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### Per l'assegnazione di n. 4 licenze per l'esercizio del servizio taxi nel Comune di Noto

**Al Comune di Noto**

Settore IV – Servizio SUAP – Commercio  
96017 Noto (SR)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per l'assegnazione di n. 4 licenze per l'esercizio del servizio taxi nel territorio del Comune di Noto,

#### **DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
2. di avere età non inferiore a 21 anni;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali definitive per delitti non colposi per i quali sia prevista una pena detentiva superiore a due anni;
5. di non essere sottoposto/a a misure di prevenzione personali;
6. di non essere stato/a dichiarato/a fallito/a, salvo intervenuta riabilitazione;
7. di essere iscritto/a al Ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;
8. di essere in possesso di patente di guida categoria \_\_\_\_\_ e di Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) tipo KB, in corso di validità;
9. di possedere l'idoneità psico-fisica allo svolgimento dell'attività di conducente di taxi, secondo la normativa vigente;
10. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla L. 21/1992, dalla L.R. Sicilia 29/1996 e ss.mm.ii., nonché dal vigente Regolamento comunale;
11. di avere la piena ed esclusiva disponibilità giuridica di un veicolo conforme ai requisiti tecnici previsti dal Regolamento comunale, da comprovare al momento del rilascio della licenza, mediante titolo, (di proprietà o leasing) restando esclusi rapporti di sublocazione o formule riconducibili al c.d. rent to rent;
12. (in caso di impresa individuale) di essere iscritto al REA della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

13.(in caso di società o cooperativa) che la società/cooperativa è iscritta al REA della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ e che l'esercizio del servizio sarà svolto personalmente dal soggetto iscritto al Ruolo conducenti indicato nella presente domanda;

14.che, nel caso di società o cooperative, qualsiasi variazione del soggetto conducente indicato sarà preventivamente o contestualmente comunicata al Comune di Noto ai fini dell'aggiornamento del titolo;

15.di accettare integralmente e senza riserve tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e nel vigente Regolamento comunale per il servizio taxi;

16.di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

17. Di essere in possesso di:

A) Titoli di studio oltre la scuola dell'obbligo (barrare e compilare)

Diploma di scuola secondaria di II grado  
Istituto \_\_\_\_\_ – anno \_\_\_\_\_

Laurea triennale  
Corso \_\_\_\_\_ – Ateneo \_\_\_\_\_ – anno \_\_\_\_\_

Laurea magistrale / a ciclo unico  
Corso \_\_\_\_\_ – Ateneo \_\_\_\_\_ – anno \_\_\_\_\_

B) Qualifiche professionali attinenti al settore del trasporto persone:

(max 4 attestati)

1. \_\_\_\_\_ (Ente \_\_\_\_\_ – anno \_\_\_\_\_)
2. \_\_\_\_\_ (Ente \_\_\_\_\_ – anno \_\_\_\_\_)
3. \_\_\_\_\_ (Ente \_\_\_\_\_ – anno \_\_\_\_\_)
4. \_\_\_\_\_ (Ente \_\_\_\_\_ – anno \_\_\_\_\_)

C) Esperienza lavorativa nel settore del trasporto persone

- superiore a 5 anni  
 da 1 a 5 anni  
 da 6 mesi a 1 anno

I titoli dichiarati saranno oggetto di verifica ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.  
L'Amministrazione si riserva di richiedere la documentazione comprovante esclusivamente al candidato utilmente collocato in graduatoria o in sede di controlli a campione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma