

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



**Domanda di cambio del mezzo utilizzato per l'attività di noleggio con conducente o taxi**

*Ai sensi della Legge 15/01/1992, n. 21*

|   |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
|---|-------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Cognome   |             |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |                   |       |       |                              |     |
| Data di nascita   |             |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             |                               | Cittadinanza                  |                   |       |       |                              |     |
| Residenza   |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Provincia   | Comune      |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  |             | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |                   |       |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Ruolo   |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |             |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |                   |       |       |                              |     |
| Sede legale   |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Provincia   | Comune      |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Interno           | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale  |             |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Telefono  |             |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |                   |       |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |             |                |                             |                             |             | Provincia                     |                               | Numero Iscrizione |       |       |                              |     |
| <b>in relazione al seguente veicolo</b>   |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Tipologia   |             |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| <input type="radio"/>   | autovettura |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| <input type="radio"/>   | natante     |                |                             |                             |             |                               |                               |                   |       |       |                              |     |
| Marca   |             |                |                             | Modello                     |             |                               |                               | Targa             |       |       |                              |     |

### CHIEDE

la sostituzione dello stesso con il nuovo mezzo di seguito indicato, pertanto si chiede contestualmente il rilascio del nulla osta alla modifica della carta di circolazione.

|   |         |              |
|---|---------|--------------|
| Marca   | Modello | Targa        |
| Numero telaio   |         | Numero posti |
| <b>Possesso mezzo</b>                                       |         |              |
| <input type="radio"/> in possesso della società richiedente |         |              |
| <input type="radio"/> mediante contratto di leasing         |         |              |
| <input type="radio"/> mediante noleggio a lungo termine     |         |              |
| <b>Immatricolazione mezzo</b>                               |         |              |
| <input type="radio"/> prima immatricolazione del mezzo      |         |              |
| <input type="radio"/> il mezzo è già immatricolato          |         |              |

### CHIEDE INOLTRE

ai fini dell'immatricolazione, che il nulla osta venga congiuntamente trasmesso alla Motorizzazione Civile della Provincia di

Provincia Motorizzazione Civile

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 tale mezzo è idoneo allo svolgimento dell'attività nel rispetto della normativa vigente

### Elenco degli allegati

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

- copia del formale contratto di leasing stipulato con società terza in merito al possesso del mezzo
- copia della carta di circolazione del mezzo
- altri allegati (specificare)

Mentana

Luogo

Data

il dichiarante