



Settore Sportello Unico Attività Produttive e Mercati

Al Comune di Salerno
Settore Sportello Unico Attività Produttive e Mercati
PEC: protocollosuap@pec.comune.salerno.it

Oggetto: Modello B - Richiesta di vidimazione quinquennale annualità 2024/2029 e verifica e idoneità dei veicoli del servizio NCC.

Il/la sottoscritto/a

(cognome) _____ (nome) _____

In qualità di Presidente

della Cooperativa di produzione e lavoro _____,

ovvero del Consorzio _____,

con Sede Legale Via _____ n° _____ c.a.p. _____

P. I.V.A.: _____ C.C.I.A.A.: N° _____ del _____

I.N.P.S. : _____ I.N.A.I.L.: _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445, ai sensi degli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di essere nato a _____ (_____) il _____ e di essere residente in

_____ (_____) alla via/p.zza _____

civ. _____, codice fiscale _____, tel. _____

e-mail _____ pec _____;

DICHIARA, inoltre:

- Di avere la disponibilità nel territorio comunale di Salerno di una rimessa, idonea allo stazionamento dei mezzi di servizio, sita in via _____ civ. _____;
- Di aver ricevuto dallo Statuto il potere di rappresentanza e di firma sociale e pertanto agisce in nome e per conto dei soci, nel rispetto delle normative vigenti nonché, al Regolamento per la disciplina degli autoservizi pubblici non di linea;
- Di essere in possesso del certificato RSPP (Responsabile Servizio Protezione e Prevenzione);
- Di essere in possesso del certificato RLS (Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza);
- Di aver proceduto alla nomina del medico competente con certificazione a firma congiunta;
- Di essere in regola con gli adempimenti di cui al decreto Lgs.81/2008 e s.m.i. in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Di essere in regola con il pagamento dei Contributi;

- Di essere in regola con il pagamento dei Tributi, delle imposte e delle tasse;
- Di essere esente da impedimenti soggettivi al rilascio dell'autorizzazione richiesta;
- Di essere consapevole che gli Uffici possono chiedere la produzione di dichiarazioni e ordinare esibizione documentali per verificare il possesso dei requisiti e la veridicità delle dichiarazioni;
- Che l'indirizzo di posta elettronica certificata P.E.C. per le comunicazioni di invio/ricezione comunicazioni e/o atti e/o provvedimenti riguardanti il sottoscritto è il seguente:

P.E.C. _____;

- Che il rapporto di lavoro è disciplinato con contratto del _____ con il titolare dell'autorizzazione NCC (da rendere solo nei casi di soci di Cooperativa/Consorzio);
- Che l'autorizzazione NCC n. _____ è stata trasferita alla Cooperativa/Consorzio con atto di conferimento del _____ (da rendere solo nei casi di soci di Cooperativa/Consorzio);
- Che i soci della cooperativa e/o del Consorzio sono quelli indicati nell'elenco allegato.

All'uopo si allega la seguente documentazione:

- 1) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Copia del certificato UNILAV;
- 3) Copia Certificato Camerale in corso di validità;
- 4) Statuto e Atto Costitutivo.
- 5) Elenco aggiornato dei titolari delle autorizzazioni NCC (in ordine di numero NCC con nome e cognome C.F. e data di iscrizione alla cooperativa), reso in autodichiarazione, anche in formato elettronico.

Data _____

Firma _____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, si segnala che con la sottoscrizione della presente istanza si presta formalmente consenso al trattamento dei dati personali per i seguiti di competenza e si dichiara contestualmente di aver preso visione dell'informativa resa in ossequio alla citata normativa e disponibile per la consultazione sul sito istituzionale dell'ente.