

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER NOLEGGIO CON CONDUCENTE

AD USO AMBULANZA

Al Comune di Cerveteri

Servizio SUAP

Via Del Granarone snc

suapcomunecerveteri@pec.it

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/a** |
| Cognome  | nome |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso **□ M □ F** |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | telefono |

|  |
| --- |
| **🞎 in qualità di titolare dell’omonima impresa individuale** |
| codice fiscale**⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |  | partita IVA (se già iscritto)**⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |
| sede nel comune di | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | telefono |
| iscrizione alRegistro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | Numero REA |
| domicilio digitale *(conforme a quanto previsto dall’art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)* | indirizzo di posta elettronica *(conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)* |

|  |
| --- |
| **🞎 in qualità di legale rappresentante della società/Associazione** |
| denominazione sociale |
| codice fiscale**⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |  | partita IVA (se diversa dal codice fiscale)**⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |
| sede nel comune di | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | telefono |
| iscrizione alRegistro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | Numero REA |
| domicilio digitale *(conforme a quanto previsto dall’art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)* | indirizzo di posta elettronica *(conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)* |

CHIEDE

Il rilascio della Autorizzazione per NOLEGGIO CON CONDUCENTE MEDIANTE AUTOAMBULANZA

(ai sensi dell’articolo 85 del Codice della Strada e dell’articolo 244 del suo Regolamento di attuazione nonché degli artt. 2 e 3 del D.M. 1 settembre 2009 n. 137)

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti morali e professionali:

□ 1. essere cittadino italiano ovvero di uno Stato dell’Unione Europea ovvero di altro Stato avente

condizioni di reciprocità con lo Stato Italiano;

□ 2. non aver riportato condanna irrevocabile a pena detentiva per delitti contro la persona, il patrimonio, la fede pubblica, l’ordine pubblico, l’industria ed il commercio;

□ 3. non aver riportato condanna irrevocabile per reati puniti a norma degli artt. 3 e 4 della L. n.75/1958 e dell’articolo 71 del D. çgs. 59/2010

□ 4. non essere stato sottoposto con provvedimento esecutivo ad una delle misure di prevenzione

previste dalla L. n. 1423/1956 e ss. mm. e ii. e dalla L. n. 575/1965 (antimafia);

□ 5. non essere stato dichiarato fallito senza che sia intervenuta cessazione dello stato fallimentare a norma di legge;

□ 6. non essere incorso, nel quadriennio precedente la domanda, in provvedimenti di revoca o decadenza di precedente licenza o autorizzazione di esercizio sia da parte del Comune al quale la

domanda è stata presentata, sia da parte di altri Comuni;

□ 7. non essere incorso in una o più condanne, con sentenze passate in giudicato, per delitti non colposi, a pene restrittive della libertà personale per un periodo, complessivamente, superiore ai due anni, salvi i casi di riabilitazione;

□ 8. essere in possesso di tutti i requisiti per poter svolgere l’attività di noleggio a mezzo ambulanza;

□ 9. essere proprietari o comunque possedere la piena disponibilità, anche in leasing, delle seguenti

ambulanze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |
| tipo | targa |  |

per le quali ha ottenuto l’autorizzazione all’esercizio dell’attività di trasporto infermi a mezzo di autoambulanza da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ 10. essere assicurato per la responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compresi i terzi trasportati;

□ 11. disporre di idonea rimessa ubicata nel Comune di Cerveteri in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( di cui si allega planimetria dell’area/locale e agibilità dello stesso;

□ 12 I requisiti indicati ai punti da 1 a 8 sono posseduti:

□ da tutti i soci (in caso di società di persone);

□ dai soci accomandatari (in caso di società in accomandita);

□ dagli amministratori (per ogni altro tipo di società od organismo);

□ dal direttore eventualmente preposto all’esercizio di una impresa o ramo di essa o di tutte le persone che dirigono l’attività di trasporto in modo permanente ed effettivo;

□ Dal Legale rappresentante/Presidente in caso di associazione;

DICHIARA INOLTRE

□ di impegnarsi a non esplicare altra attività lavorativa che limiti il regolare svolgimento del servizio;

□ di essere in possesso dell’iscrizione al Registro Imprese presso la Camera di Commercio di o, per le imprese artigiane, all’apposito Albo.

□ Di essere a conoscenza che tutte le autorizzazioni sulla base dei criteri fissati con il presente provvedimento, oltre a non essere contingentate rispetto all’organico delle autorizzazioni per il servizio di noleggio con conducente rilasciate da questa Amministrazione Comunale, hanno carattere provvisorio e restano valide sino alla data di approvazione da parte della Amministrazione Comunale di apposita regolamentazione a seguito della approvazione da parte della Regione Lazio di una nuova regolamentazione in materia.

Data

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA:

○ Per le società: Certificato di iscrizione alla CCIAA, dal quale risulti che il soggetto richiedente ha sede legale nel Comune di Cerveteri;

○ Per le Associazioni/ Organizzazioni di volontariato: Iscrizione nel Registro delle organizzazioni di volontariato di cui alla L.R. n° 29/1993, dal quale risulti che il soggetto richiedente ha sede legale nel Comune di Cerveteri e iscrizione alla CCIAA se prescritta;

○ Documentazione idonea a dimostrare che il soggetto titolare della licenza sia proprietario delle ambulanze con le quali intende esercitare l’attività;

○ Documentazione attestante il rilascio delle relative autorizzazioni da parte della Regione Lazo;

○ Elenco del personale che si intende adibire alla mansione di autisti e relativo rapporto di lavoro;

○ Certificazione comprovante la regolarità delle posizioni contributive ed assicurative;

○ Fotocopia per ciascun autista della patente di guida categoria B, nonché certificato di abilitazione professionale rilasciato dal competente ufficio del Dipartimento per i trasporti terrestri;

● I soggetti richiedenti le licenze o i loro rappresentanti legali dovranno:

○ Avere a disposizione **una rimessa, nel Comune di Cerveteri**, idonea al rimessaggio e stazionamento del mezzo per lo svolgimento della attività e in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di prevenzione incendi e sicurezza sul lavoro;

● I soggetti richiedenti le licenze o i loro rappresentanti legali nonché i soggetti da adibire a conducenti delle autoambulanze dovranno produrre dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 445/2000, attestante il requisito della idoneità morale;

● I conducenti delle autoambuanze dovranno essere in possesso della patente di guida categoria B in corso di validità, ed aver conseguito il certificato di abilitazione professionale rilasciato dal competente ufficio del Dipartimento per i trasporti terrestri, così come previsto dal codice della strada;

● Pagamento dei diritti SUAP pari ad Euro 100,00 da effettuarsi nei modi rintracciabili sul sito comunale;

● Planimetria dei locali/aree destinate alla rimessa del mezzo/mezzi e agibilità degli stessi;

● Dichiarazione del possessi dei requisiti finanziari e di onorabilità ( i modelli sono rintracciabili nel sito comunale link N.C.C. con conducente)