

**DOMANDA PER OTTENERE AUTORIZZAZIONE ALL'ASSUNZIONE DI SECONDA GUIDA PER
L'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI TAXI.**

Spett.le
Agenzia Locale per la Mobilità S.r.l.
Via G. Mazzini n. 6
42121 REGGIO EMILIA

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
codice fiscale _____,
nato/a a _____ (___), il ___/___/_____,
residente a _____ (___),
in Via _____, n. _____,
in qualità di titolare della licenza per il servizio di taxi del Comune di _____, n. _____,
rilasciata in data _____ ai sensi ed agli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR
28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt.
75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi
o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché a conoscenza della decadenza dai benefici
conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- 1) di volersi avvalere, nello svolgimento del servizio, di una seconda guida, secondo la modalità di seguito indicata:
 - collaboratore familiare occasionale;
 - collaboratore familiare non occasionale;
 - dipendente con contratto a tempo determinato/indeterminato;
 - collaboratore con contratto di gestione, per il periodo dal _____ al _____,
in forza della seguente motivazione _____
e per l'esecuzione del turno integrativo.

- 2) come 2° guida è stato/a individuato/a il/la Sig./Sig.ra
Nome _____, Cognome _____,
luogo di nascita _____, data di nascita _____,
codice fiscale _____, residente a _____,
via _____, n. _____.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, altresì dichiara (*barrare la situazione che ricorre*):

solo per dipendente:

- 1) che con il dipendente indicato si intende sottoscrivere contratto a tempo _____, per il quale si impegna a presentarne copia ad Agenzia Mobilità;
- 2) di impegnarsi a presentare copia documentazione relativa alle posizioni INPS/INAIL.

solo per collaboratore familiare:

- 1) che il collaboratore indicato presta la propria opera in modo continuativo e prevalente nell'impresa familiare e che non svolge altra attività lavorativa alle dipendenze di terzi con orario superiore alle 20 ore settimanali;
- 2) di impegnarsi a presentare (*barrare la scelta che ricorre*):
 - copia dell'atto costitutivo dell'impresa familiare ai sensi dell'art. 230-bis cod. civ.;
 - copia di dichiarazione della sussistenza del rapporto di collaborazione con allegata documentazione relativa alle posizioni INPS/INAIL.

solo per collaboratore familiare occasionale:

- 3) che il collaboratore presterà la propria opera, in maniera occasionale, entro le 720 ore annue.
- 4) che il collaboratore indicato (*barrare la situazione che ricorre*):
 - non svolge altra attività lavorativa alle dipendenze di terzi;
 - svolge altra attività lavorativa alle dipendenze di terzi.

solo per collaboratore con contratto di gestione:

- 1) di impegnarsi a presentare ad Agenzia Mobilità S.r.l. copia del contratto di gestione sottoscritto con il collaboratore.

Si allega:

- Copia documento di identità;
- Copia dichiarazione 2° guida.

(Luogo e Data)

(Firma)

Informativa privacy – Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, in materia di trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito istituzionale di Agenzia Mobilità S.r.l.

(Luogo e Data)

(Firma)