

RICHIESTA REVOCA CONFERIMENTO DELLA LICENZA TAXI

Spett.le
Agenzia Locale per la Mobilità
ed il Trasporto Pubblico Locale S.r.l.
Via G. Mazzini n. 6
42121 Reggio Emilia (RE)

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
_____, relativa all'autoveicolo (marca e tipo)
_____, targato _____, 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 voler revocare il conferimento della licenza sopra richiamata, effettuato in data
_____ a favore di _____,
forma giuridica _____, codice fiscale _____,
p. iva _____, con sede legale a _____ (____),
in Via _____, n. ____;
- 2) dichiara, altresì, di richiedere la revoca per la seguente motivazione:
 - recesso
 - decadenza
 - esclusioneavvenuto in data _____, con atto n. _____, adottato dal

(indicare estremi atto, compreso l'organo che ha dichiarato la decadenza/esclusione o preso atto del recesso).

Si allega:

- Copia documento di identità;
- Copia documentazione attestante il recesso o la decadenza/esclusione dall'ente;
- Copia ricevuta versamento diritti segreteria.

(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)