



Amministrazione destinataria

Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

UO Protocollo

Domanda di cambio turno per attività di taxi

Ai sensi del Regolamento Regionale 08/04/2014, n. 2

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	
in qualità di <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
					CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di taxi autorizzata con

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
licenza			

(articolo 8 della Legge 15/01/1992, n. 21)

CHIEDE

in sostituzione del turno precedentemente assegnato, di poter effettuare il seguente turno di servizio di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 29/05/2017, n. 10/6658

☐	turno ordinario
☐	turno integrativo

titolare				
Codice	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Sabato e domenica (in caso di turno spezzato)				
Codice	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

secondo autista				
<i>(obbligatorio in caso di turno integrativo)</i>				
Codice	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

☐ referente per la pratica				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☒	contrassegni del turno precedentemente assegnato
☐	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
	<i>(da allegare se previsti)</i>
☐	copia del permesso di soggiorno
	<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
☐	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Olgiate Comasco		
Luogo	Data	il dichiarante