



Amministrazione destinataria
Comune di San Pellegrino Terme

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP

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	Scala	Piano	SNC ☐
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia					
Sede legale							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC ☐
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				
(obbligatorio in caso di turno integrativo)				
Codice	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore

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

Informativa sul trattamento dei dati personali	
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)	
☐	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.

San Pellegrino Terme		
Luogo	Data	Il dichiarante