

	<h2>COMUNE DI OSTIGLIA</h2> <p>Provincia di Mantova POLIZIA LOCALE Via Gnocchi Viani, 16 – 46035 Ostiglia (MN) Tel. 0386-302511 - Fax: 0386-800215 http://www.comune.ostiglia.mn.it - e-mail: comune@ostiglia.info</p>	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVUTO DA
---	--	---

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ATTIVITA'

- DI NOLEGGIATORE CON CONDUCENTE
 DI TAXISTA

....L.... sottoscritt.....

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

Nat.... a (Prov. / Nazione.....)

il cittadinanza residente in

..... Via/P.za n°

C.F. tel. (*obbligatorio*)

titolare

- della licenza per l'esercizio dell'attività di taxista dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di noleggio con conducente

n.rilasciata dal Comune di Ostiglia in data

mediante

- AUTOVETTURA MOTOCARROZZETTA ALTRO
- NATANTE VEICOLO A TRAZIONE ANIMALE

COMUNICA

la cessazione della suddetta attività dal giorno..... e pertanto

DEPOSITA

la relativa licenza autorizzazione

Allega:

- l'originale della licenza/dell'autorizzazione;
 copia fotostatica di un documento d'identità (quando la sottoscrizione non è apposta alla presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della comunicazione).
 Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa".

Data _____

Firma _____

* firmato in presenza di _____