

MODELLO B

(Ditte Individuali/Imprese artigiane)

*Vidimazione 2024/2027 e verifica e idoneità delle autovetture N.C.C. adibite a trasporto scolastico
rilasciate con Delibere di Giunta Comunale n.1156/2008 e n.1180/2010 per l'anno scolastico 2024/2025*

AL COMUNE DI NAPOLI
SERVIZIO TRASPORTO PUBBLICO LOCALE E MaaS

TS n° _____

Estremi dell'istanza (a cura del Servizio) _____

DICHIARAZIONE

ex artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2020 N. 445 e smi

I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON IL SIMBOLO (*) SONO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

Il/la sottoscritto/a (*)

(cognome) _____ (nome) _____

In qualità di Ditta Individuale (*):

Sede Legale _____ Via _____ n° _____ c.a.p. _____

P. I.V.A.: _ I _ I

C.C.I.A.A.: N° _____ del _____

I.N.P.S. : _____ I.N.A.I.L.: _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445. Ai sensi degli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000.

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA (*)

- Di agire nel rispetto delle normative vigenti nonché al Regolamento per la disciplina degli autoservizi pubblici non di linea.
- Di essere in possesso del certificato RSPP (Responsabile Servizio Protezione e Prevenzione).
- Di essere in possesso del certificato RLS (Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza).
- Di aver proceduto alla nomina del medico competente con certificazione a firma congiunta.

DICHIARA INOLTRE (*)

- Di essere in regola con il pagamento dei Contributi.

Data _____

Firma _____

MODELLO B

(Ditte Individuali/Imprese artigiane)

**Vidimazione 2024/2027 e verifica e idoneità delle autovetture N.C.C. adibite a trasporto scolastico
rilasciate con Delibere di Giunta Comunale n.1156/2008 e n.1180/2010 per l'anno scolastico 2024/2025**

- Di essere in regola con il pagamento dei Tributi, delle imposte e delle tasse; di essere a conoscenza e di accettare le condizioni del "Programma 100" della Relazione previsionale e programmatica del Comune di Napoli per le quali l'ammissibilità della presente istanza è subordinata all'iscrizione all'anagrafe dei contribuenti, ove dovuta e al pagamento dei tributi locali (IMU, TARSU, TOSAP e COSAP).
- Attesta, nello specifico, di esser adempiente agli obblighi tributari, ovvero di aver provveduto al pagamento del dovuto, derivante dalla notifica di una o più cartelle e/o avvisi di pagamento.
- Che il contatto di posta elettronica certificata P.E.C. cui il Servizio Trasporto Pubblico Locale e MaaS è autorizzato a trasmettere le comunicazioni, gli atti e i provvedimenti riguardanti il sottoscritto è il seguente:

P.E.C. _____ (*)

DICHIARA ALTRESI' (*)

- Di essere consapevole che il Servizio Trasporto Pubblico Locale e MaaS può chiedere la produzione di dichiarazioni e ordinare esibizione documentali per verificare il possesso dei requisiti e la veridicità delle dichiarazioni.
- Di essere consapevole, ai fini del rinnovo delle autorizzazioni, che ciascun socio deve effettuare il Versamento di € 5,00* / € 10,00** (per i titolari con autorizzazione rinnovata nel 2021) su bollettino postale di C.C.P. n.10540805 intestato a: TESORERIA COMUNALE NAPOLI – Riscossioni diritti di corso pubblico, con la seguente Causale:
 - Bollettino di c/c di € _____ sul c/c p. n.° 10540805 - intestato a : TESORERIA COMUNALE NAPOLI – Riscossioni diritti di Corso Pubblico Causale Vidimazione triennale 2024/2027 e/o verifica idoneità annuale: per n° _____ autorizzazioni di NCC

* Verifica annuale idoneità tecnica

** Vidimazione triennale 2024/2027

All'uopo allega la seguente documentazione:

- **Copia del documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità**, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del T.U. D.P.R. n.445 del 28/12/2000.
- **Copia Certificato Camerale aggiornato al 2024 ed in corso di validità.**
- **Copia Certificato R.S.P.P. (Responsabile Servizio Protezione e Prevenzione).**
- **Copia Certificato R.L.S. (Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza).**
- **Copia certificazione a firma congiunta di nomina del medico competente con accettazione dell'incarico da parte del medico.**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR "General Data Protection Regulation", si segnala che con la sottoscrizione della presente istanza si presta formalmente consenso al trattamento dei dati personali per i seguiti di competenza del Servizio Trasporto Pubblico Locale e MaaS ivi compresa l'attività di verifica di tutte le precedenti dichiarazioni, dichiarando contestualmente di aver preso visione dell'informativa resa in ossequio alla citata normativa e disponibile per la consultazione ed il download presso il sito istituzionale del Comune di Napoli al seguente indirizzo web:

<https://www.comune.napoli.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8729>

Data _____

Firma _____