

## MODELLO B

*(Titolare/Amministratore di Ditta)*

**VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029  
E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE  
DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI**

AL COMUNE DI NAPOLI  
**SERVIZIO TRASPORTO PUBBLICO  
LOCALE E MaaS**

DITTA \_\_\_\_\_

Estremi dell'istanza *(a cura del Servizio)* \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE

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

**(i campi contrassegnati con il simbolo (\*) sono obbligatori)**

**Il/la sottoscritto/a**

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

**In qualità di Titolare/Amministratore:**

della Ditta \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

P. I.V.A.:   I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  I  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. 28/12/00 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 28/12/00 n.445. Ai sensi degli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

Sotto la propria responsabilità

**DICHIARA (\*)**

- 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODELLO B

*(Titolare/Amministratore di Ditta)*

**VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029**

**E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE**

**DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI**

### DICHIARA (\*)

- Di essere in regola con il pagamento dei Contributi.
- 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).
- Ed 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 è autorizzato a trasmettere le comunicazioni, gli atti e i provvedimenti riguardanti il sottoscritto è il seguente:

P.E.C. \_\_\_\_\_ (\*)

### DICHIARA (\*)

- Di essere consapevole che il Servizio Trasporto Pubblico 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 rilasciata e/o rinnovata nel 2019) 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 quinquennale 2024/2029 e/o verifica idoneità annuale: per n° \_\_\_\_\_ autorizzazioni di NCC
- \* Verifica annuale idoneità tecnica
- \*\* Vidimazione quinquennale annualità 2024/2029
- Che le autovetture della ditta sono quelle indicate nell'elenco allegato.

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.**
- **Patente – K – Visura Posizione Ruolo Conducente art.6 legge 21/92 del rappresentante legale della società.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODELLO B

*(Titolare/Amministratore di Ditta)*

**VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029**

**E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE**

**DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI**

- **Copia Certificato Camerale in corso di validità.**
- **Elenco aggiornato dei titolari** delle licenze NCC (in ordine di numero NCC con nome e cognome C.F. e data di iscrizione alla cooperativa), **reso in autodichiarazione**, anche in formato elettronico.

### DICHIARA (\*)

- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy

*Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"*

*I dati raccolti saranno utilizzati soltanto al fine di assicurare la risposta al cittadino e non saranno oggetto di diffusione o comunicazione, salvo obblighi di legge;*

*I dati raccolti saranno inseriti nella banca dati del Comune di Napoli – Area Viabilità e Trasporto Pubblico, Servizio Trasporto Pubblico*

*I dati conferiti possono essere modificati in qualunque momento ed in qualunque momento può essere chiesta la cancellazione dalla banca dati;*

*Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria; dal rifiuto può derivare l'impossibilità di prendere in esame il reclamo.*

*Vista l'informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 presto il mio consenso ai sensi dell'art. 23 del d.lgs.n.196/03 al trattamento dei propri dati personali.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODELLO B

*(Titolare/Amministratore di Ditta)*

**VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029**

**E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE**

**DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI**

**Elenco dati autovetture:**

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO
Assicurazione	Polizza N°		Validità
	Dal		al

## MODELLO B

*(Titolare/Amministratore di Ditta)*

**VIDIMAZIONE QUINQUENNALE ANNUALITA' 2024/2029**

**E VERIFICA E IDONEITA' ANNUALE**

**DELLE AUTOVETTURE FINO A 9 POSTI**

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al

N.C.C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
Assicurazione		Polizza N°	Validità	
			Dal	al