

## Allegato “B” — Modulo di domanda

**Comune di Foggia – Area 5 –**  
PEC: [annona@cert.comune.foggia.it](mailto:annona@cert.comune.foggia.it)

**Domanda di partecipazione** al bando per l’assegnazione di n. 2 licenze Taxi e n. 7 autorizzazioni NCC fino a 9 posti.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il // \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di partecipare per: ☐ **Taxi** ☐ **NCC**.

**DICHIARA** ai sensi degli artt. 46-47 DPR 445/2000:

1. cittadinanza: \_\_\_\_\_;
2. età  $\geq$  21 anni;
3. l’assolvimento dell’obbligo scolastico (licenzia media inferiore o superiore)
4. iscrizione al **Ruolo conducenti** CCIAA di \_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_);
5. patente cat. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il // \_\_\_\_\_;
6. **Certificato di Abilitazione Professionale di tipo B**, previsto dall’art. 116 del Codice della Strada e disciplinato dal D.M. 17 aprile 2013.n. \_\_\_\_\_;
7. idoneità psico-fisica rilasciata da \_\_\_\_\_ in data // \_\_\_\_\_;
8. assenza di cause ostative penali o interdittive dai pubblici uffici che impediscano il rilascio dell’autorizzazione ;
9. non titolarità di altre licenze Taxi o autorizzazioni NCC in Italia;
10. di non aver trasferito precedente licenza o autorizzazione da almeno 5 anni;
11. per **NCC**: disponibilità giuridica della **rimessa nel Comune di Foggia** sita in \_\_\_\_\_, titolo: ☐ proprietà ☐ locazione ☐ comodato ☐ altro \_\_\_\_\_, estremi atto \_\_\_\_\_;
12. titoli valutabili allegati n. \_\_\_\_;
13. di essere informato/a che dichiarazioni mendaci comportano esclusione e responsabilità penale.

**ALLEGATI:** documento identità; attestazione CCIAA Ruolo; patente + CAP; certificazione medica; titoli valutabili; Certificato di Abilitazione Professionale di tipo B, previsto dall’art. 116 del Codice della Strada e disciplinato dal D.M. 17 aprile 2013, autocertificazioni attestanti i punti 6 – 8 – 9 – 10 – 11 di cui al punto 1 del bando, marca da bollo di €. 16,00.

Luogo/data \_\_\_\_\_  
(Allegare copia documento d’identità)

Firma \_\_\_\_\_