

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____ nato
a _____ il _____ e residente in _____ alla
via _____ n. _____, codice fiscale _____, in possesso del titolo
di studio _____, chiede alla S.V. di poter partecipare al concorso per soli titoli per
l'assegnazione di n. 2 autorizzazioni per il noleggio da rimessa con conducente.

sonailati onidattic ernesses id 1

oppure:

aeponuE enoinU'lled otatS onu id onidattic erness id i

oppure:

id ossemrep eraloger id ossessop ni , _____ onidattic erness id)otatS ortla id es(1
soggiorno;

L'allegato 6, tra l'altro, prescrive che, ai sensi dell'art. 10 della legge regionale 10.6.1996, n.28, nel ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea istituito presso le camere di commercio, industria, artigianato e agricoltura per la sezione per cui si chiede la licenza o l'autorizzazione, così come disciplinato dall'art. 10 della medesima legge regionale. In caso di cittadino straniero, in un qualsiasi analogo elenco di un Paese della Comunità Economica Europea o di altro Stato che riconosca ai cittadini italiani il diritto di prestare attività per servizi analoghi.

el etneva aruttevotua'nu id)gnisael ni ehcna(àtilibinopsid al o àteirporp al ereva id 1
caratteristiche indicate nel presente bando;

oppure:

etneserp len etacidni ehcitsirettarac el etneva aruttevotua'nu id otsiuqca'lla israngepmi id 1
bando

isrednetni ad ,assemir anu id ,el anumoc oirotirret led otibma'llen ,atilibinopsid al ereva id 1
come un locale idoneo allo stazionamento del veicolo in servizio;

gelon led oizicrese'l rep enoizazzitotua airporp anu irtla da otirefsart reva non id 1°gio da rimessa con conducente nel corso degli ultimi cinque anni;

di non essere titolare di autorizzazione analoga in altro Comune, fermo restando il diritto di cumulo previsto dall'art.8 della Legge n. 21 del 15.01.1992;

eracilpse non a israngepmi id [†] altra attività lavorativa che possa limitare il regolare svolgimento del servizio;

adiug alla otutitsos id àtilauq ni isem 6 onemla rep otatserp ixa id oizivres otatserp reva id 1 del titolare della licenza (specificare il periodo, le generalità complete e l'indirizzo del titolare della licenza);

noc assemir ad oiggelon ad aserpmi'nu id etnednepid id àtilauq allen oizivres otatserp reva id Ì
conducente per almeno 6 mesi))specificare il periodo, le generalità complete e l'indirizzo del
titolare della autorizzazione);

d al o àteirporp al ereva id Ìisponibilità)anche in leasing(di un'autovettura appositamente
attrezzata per un più agevole trasporto delle persone con handicap;

oppure

elovega ùip nu rep atazzertta etnematisoppa aruttevotua'nu id otsiuqca'lla israngepmi id Ì
trasporto delle persone con handicap;

;etnecudnoc noc assemir ad oizivres li rep inoizazzirotua o ixat id eznecl ereva non id Ì

;ocirac oirporp a ilgif id _____.n ereva id Ì

::_____lad ocinoJ onablatnoM id enumoC len etnediser eresse id Ì

tneuges i ertloni ereva id Ìi titoli di preferenza:_____

Allega:

**certificazione medica attestante di non essere affetto da malattie incompatibili con
l'esercizio del servizio.**

Comunica che le comunicazioni relative alla presente domanda dovranno essere inviate presso
il seguente domicilio:_____.

_____, li

Firma