



**COMUNE DI META**  
( PROVINCIA DI NAPOLI )  
SETTORE 1 DIPARTIMENTO 1  
FUNZIONARIO RESPONSABILE: I.D. Rina Paolotti  
**UFFICIO SUAP**

Al Comune di Meta (NA)  
Ufficio Attività Produttive  
Via Municipio n°13  
80062 Meta (NA)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSEGNAZIONE DI N° 17 (diciassette), AUTORIZZAZIONI A CARATTERE STAGIONALE (01 MARZO – 31 OTTOBRE) PER TRASPORTO PUBBLICO NON DI LINEA MEDIANTE SERVIZIO DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE, SVOLTO CON AUTOVETTURE FINO AD UN MASSIMO DI 9 (NOVE) POSTI COMPRESO IL CONDUCENTE.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a.....

Provincia..... il ..... residente in

..... Provincia (.....) alla via/piazza

..... n°..... Tel/Cell. ....

Email/pec.....

**N.B.: In caso di società:**

In qualità di..... della società ..... con

sede legale in .....Alla via.....N°...

P.iva.....

**Chiede**

Di essere ammesso a partecipare al concorso in oggetto per l'assegnazione di n°1 autorizzazione a carattere stagionale.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità:

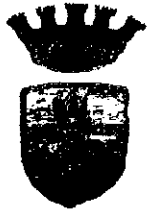
Dichiara

- Di essere nato/a a ..... Prov. .... il .....
- Di essere residente a ..... prov. .... alla via/piazza ..... n° .....

Via Municipio 13 – 80062 M E T A (NA) – tel. 081 5321498 – fax 081 5322885

C.F. 00423370634 – 01241931219

Pec: [comune.meta@asmepec.it](mailto:comune.meta@asmepec.it)



**COMUNE DI META**  
( PROVINCIA DI NAPOLI )  
SETTORE 1 DIPARTIMENTO 1  
FUNZIONARIO RESPONSABILE: I.D. Rina Paolotti  
**UFFICIO SUAP**

- Che il domicilio al quale debbono essere inviate le comunicazioni relative al concorso è il seguente (solo se diverso dalla residenza)  
.....

Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.2 e specificamente:

1. Essere cittadino italiano, ovvero di altro Stato dell'Unione Europea ovvero di altro Stato per cui sussista la condizione di reciprocità e , se straniero non appartenente all'U.E., essere in situazione di regolarità per il soggiorno;
2. Essere in possesso della patente e/o di idoneo titolo abilitativo alla guida del veicolo da utilizzarsi per il servizio di noleggio con conducente; più precisamente di essere in possesso della patente di guida tipo ..... N° ..... rilasciata da ..... di ..... il ..... valida fino al .....
3. Essere in possesso del Certificato di Abilitazione Professionale così come previsto dall'art. 116, comma 8, del D.Lgs. 30.04.1992 n°285;
4. Essere iscritto nel ruolo dei conducenti di veicolo adibiti ad autoservizi pubblici non di linea di cui all'art. 6 della L. 15.01.1992 n°21 ovvero in un qualsiasi analogo elenco di uno Stato dell'Unione Europea o di altro Stato che riconosca ai cittadini italiani il diritto di prestare attività per servizi analoghi in condizioni di reciprocità, ovvero aver prestato istanza per sostenere esame per l'iscrizione nel ruolo dei conducenti di cui all'art. 6 della legge n°21/1992;
5. Non essere già titolare di licenza di non essere già titolare di licenza per il servizio taxi rilasciata dal Comune di Meta, da altri Comuni o altro stato dell'Unione Europea ovvero di impegnarsi a rinunciarvi in caso di assegnazione di autorizzazione di cui al presente bando;
6. Essere o meno titolare di altra autorizzazione al servizio N.C.C., permanente o stagionale, rilasciata dal comune di Meta, da altro Comune o altro Stato dell'Unione Europea:
  - Autorizzazione n°..... rilasciata da ..... il .....
  - Autorizzazione n°..... rilasciata da ..... il .....
  - Autorizzazione n°..... rilasciata da ..... il .....
7. Non aver trasferito ad altri , nel quinquennio precedente la data di scadenza di presentazione della domanda, licenza taxi o autorizzazione N.C.C. anche se rilasciata da altro Comune (c.3- art.9 L.21/1992);

**Via Municipio 13 – 80062 M E T A (NA) – tel. 081 5321498 – fax 081 5322885**  
**C.F. 00423370634 – 01241931219**  
**Pec: comune.meta@asmepec.it**



**COMUNE DI META**  
( PROVINCIA DI NAPOLI)  
SETTORE 1 DIPARTIMENTO 1  
FUNZIONARIO RESPONSABILE: I.D. Rina Paolotti  
**UFFICIO SUAP**

8. Di avere la disponibilità di autovettura(anche in leasing) conforme alle vigenti norme in materia di inquinamento ambientale (almeno euro 5) da adibire al servizio pubblico non di linea mediante esercizio di noleggio con conducente per cui si concorre, ovvero di impegnarsi ad averla entro il massimo di giorni 60 (sessanta) dall'eventuale comunicazione di assegnazione dell'autorizzazione;
9. Di avere la disponibilità, di rimesse o spazi adeguati, a consentire il ricovero dei mezzi e la loro ordinaria manutenzione, sul territorio del Comune di Meta ovvero di impegnarsi ad averla entro il massimo di giorni 60 (sessanta) dalla comunicazione di assegnazione dell'autorizzazione;
10. indicazione esatta sia della sede..... che della rimessa.....nell'ambito del territorio comunale, in caso di disponibilità;
11. di non essere affetto da malattie incompatibili con l'esercizio di N.C.C.;
12. di voler sostenere la prova nella seguente lingua straniera.....
13. di essere in possesso dei seguenti titoli per partecipare all'assegnazione dell'autorizzazione che danno luogo a punteggio di valutazione :

.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di avere contezza del contenuto del bando di concorso ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda per gli adempimenti connessi alla selezione, secondo quanto specificato nel bando, nel rispetto del Decreto legislativo n.196/2003.

li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)