

OGGETTO: Richiesta iscrizione collaboratore familiare licenza TAXI n° _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via/piazza _____
n° _____ C.F. _____ mail _____
cell. _____ titolare della licenza comunale n° _____ per il servizio
pubblico da piazza per il trasporto di persone e bagagli (TAXI),

RICHIEDE

L'iscrizione sulla licenza di un COLLABORATORE FAMILIARE sig./a

¹ _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ via/piazza _____ n° _____
n° _____ C.F. _____ mail _____
cell. _____

regolarmente iscritto al ruolo di cui all'articolo 6 della legge 21/91.

La Spezia, _____

Firma del titolare

Firma del collaboratore

Allegati:

- Fotocopia pat. di guida + CAP del collaboratore
- Attestato d'iscrizione al ruolo dei conducenti del collaboratore

¹ *coniuge, parente entro il 3° grado, affine entro il 2°*

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.laspezia.it, accedendo alla sezione privacy policy.

Il titolare del trattamento è il Comune di La Spezia.