

Collaborazione Familiare Taxi

Marca erariale € 14,62

Al Comune di Milano
Settore Attuazione Mobilità e Trasporti
Servizio Autopubbliche

IL/LA SOTTOSCRITTA/O

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

nato/a a (Prov. / Nazione) il
cittadinanza residente in
Via/P.za n° C.F.
tel. titolare della licenza taxi n.

chiede, ai sensi dell'art. 10 della Legge 21/1992 e dell'art. 15 del vigente Regolamento per il servizio taxi:

- Di **cessare** la collaborazione familiare con il Sig. e a tal fine riconsegna all'uffici autorizzazione sostitutiva rilasciata al collaborato contrassegni turni collaboratore n.
- Di **attivare** la collaborazione familiare con il Sig. nato a il - residente a in via Tel. - titolare di patente n. rilasciata da il C.A.P. n. tipo rilasciato da il iscr. Ruolo conducenti n. MI/..... del - codice fiscale n.
- Di avvalersi, per il collaboratore, del turno integrativo con orario a tempo *parziale / pieno* scegliendo la seguente fascia oraria:

TITOLARE Turno o orario:	COLLABORATORE Orario:
---------------------------------	------------------------------

A tal fine dichiara:

- a. che il Sig. è:
 - Coniuge;
 - Parente entro il 3° grado, ossia (*padre/madre/fratello/sorella/figlio/figlia/nipote*) convivente/non convivente;
 - Affine entro il 2° grado, ossia (*suocero/suocera/genero/nuora/cognato/cognata*) convivente/non convivente.
- b. di impegnarsi a notificare al Servizio Autopubbliche le variazioni che dovessero successivamente verificarsi al riguardo.

Allega fotocopie dei seguenti documenti: Iscrizione al ruolo, C.A.P, patente e C.F. del collaboratore;
 iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane per l' inclusione del collaboratore iscrizione INAIL collaboratore

Si impegna infine a consegnare entro 30 giorni dalla presentazione della domanda i seguenti documenti, consapevole che un eventuale ritardo comporterà la decadenza della collaborazione:

- Iscrizione INAIL collaboratore iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane per l' inclusione del collaboratore.

Milano, Per convalida _____
il Dichiarante _____
il Collaboratore _____



Settore Attuazione Mobilità e Trasporti Milano,
Servizio Autopubbliche Prot.n.
Via Messina 53

DECORRENZA COLLABORAZIONE FAMILIARE DAL _____.

Ai sensi dell'art. 31 del sopraindicato Regolamento, si autorizza l'affiancamento dal al

Il Funzionario Incaricato _____

**ATTIVAZIONE COLLABORAZIONE FAMILIARE**

E' necessaria la presenza presso il Servizio Autopubbliche del titolare della licenza taxi e dell'aspirante collaboratore familiare con:

1. 1 marca da bollo da € 14,62.=;
2. copia più originale dei seguenti documenti:
 - documenti di identità del titolare e del collaboratore familiare;
 - patente, c.a.p., iscrizione al ruolo dei conducenti taxi, codice fiscale del collaboratore familiare;
3. 2 foto formato tessera del collaboratore familiare e 2 foto formato tessera del titolare;
4. copia modulo 16 (denuncia variazione per inclusione/esclusione di collaboratori familiari) presentato all'Albo delle Imprese Artigiane con ricevuta dell'avvenuta presentazione;
5. copia comunicazione di "variazione compagine societaria e connessi obblighi assicurativi" inviata all'INAIL competente per territorio con ricevuta dell'avvenuta presentazione;
6. eventuale copia dell'atto notarile nel caso di costituzione di impresa familiare ai sensi dell'art. 230 bis del Codice Civile;
7. nel caso in cui l'aspirante collaboratore familiare svolga un'attività lavorativa in qualità di dipendente a tempo parziale, copia del contratto di lavoro con l'indicazione dell'orario svolto.

I documenti di cui ai punti 4 e 5 possono essere presentati anche entro 30 giorni dalla presentazione della domanda di collaborazione.

Resta inteso che il titolare della licenza potrà avvalersi della collaborazione familiare con i seguenti turni integrativi:

1. tempo parziale

TITOLARE	COLLABORATORE
turni: 12 - 15 - 16 - 20	Turno 6 /6h (dalle 6:00 alle 12:00)
turni: 15 - 16 - 20 - 21	Turno 7 /6h (dalle 7:00 alle 13:00)
turni: 15 - 16 - 20 - 21	Turno 8 /6h (dalle 8:00 alle 14:00)
turni: 5 - 6	Turno 17 /6h (dalle 17:00 alle 23:00)
turni: 5 - 6 - 7 - 9	Turno 20 /6h (dalle 20:00 alle 02:00)

2. tempo pieno

TITOLARE	COLLABORATORE
Turno 6 /8h (dalle 6:00 alle 14:00)	Turno 16 /8h (dalle 16:00 alle 24:00)
Turno 6 /8h (dalle 6:00 alle 14:00)	Turno 17 /8h (dalle 17:00 alle 01:00)
Turno 7 /8h (dalle 7:00 alle 15:00)	Turno 17 /8h (dalle 17:00 alle 01:00)
Turno 7 /8h (dalle 7:00 alle 15:00)	Turno 16 /8h (dalle 16:00 alle 24:00)
Turno 16 /8h (dalle 16:00 alle 24:00)	Turno 6 /8h (dalle 6:00 alle 14:00)
Turno 16 /8h (dalle 16:00 alle 24:00)	Turno 7 /8h (dalle 7:00 alle 15:00)
Turno 17 /8h (dalle 17:00 alle 01:00)	Turno 7 /8h (dalle 7:00 alle 15:00)
Turno 17 /8h (dalle 17:00 alle 01:00)	Turno 6 /8h (dalle 6:00 alle 14:00)