

Bollo
(Euro 16,00)

DOMANDA DI RILASCIO TESSERA DI ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

IN QUALITÀ DI (1)

DELLO STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO/AUTOSCUOLA (2)

CON SEDE A

VIA N°

(1) indicare la qualifica: titolare, legale rappresentante

(2) cancellare la voce che non interessa

CHIEDE

IL RILASCIO DI TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER L'ACCESSO AI PUBBLICI UFFICI

AL/LA SIG/RA

IN QUALITÀ DI (3)

DELLO STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO/AUTOSCUOLA (2)

(2) cancellare la voce che non interessa

(3) indicare se: titolare, socio, collaboratore familiare o dipendente

ALLEGA

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ/RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ

ALLEGA ALTRESÌ (4)

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ/RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA
- DOCUMENTAZIONE DI CUI ALLA NOTA (3) **(se dipendente, allegare documentazione attestante il tipo di rapporto con lo studio di consulenza automobilistica/autoscuola; se collaboratore familiare allegare, se non già agli atti della Provincia, fotocopia dell'atto costitutivo dell'impresa familiare)**
- N. 2 FOTO FORMATO TESSERA
- N. 1 MARCHE DA BOLLO
- **ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DI EURO 5 DA EFFETTUARSI A MEZZO SERVIZIO PAGOPA ALL'INTERNO DEL SITO DELLA PROVINCIA – SCEGLIERE MODALITÀ “PAGAMENTO SPONTANEO” - CAUSALE “RIMBORSO TESSERINI ACCESSO MOTORIZZAZIONE/ACI/AUTOSCUOLE” - INDICARE LA CAUSALE DEL PAGAMENTO**

(4) i documenti da allegare si riferiscono al soggetto per il quale si richiede il rilascio della tessera

, (firma) _____

Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR. 445/2000 DAL SOGGETTO PER IL QUALE E' RICHIESTO IL RILASCIO DELLA TESSERA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITÀ IN ATTI

DICHIARA

- DI ESSERE NATO/A A PROV IL /
- E RESIDENTE A PROV
- VIA N
- DI ESSERE CITTADINO/A
- DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PER DELITTI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, CONTRO L'AMMINISTRAZIONE DELLA GIUSTIZIA, CONTRO LA FEDE PUBBLICA, CONTRO L'ECONOMIA PUBBLICA, L'INDUSTRIA E IL COMMERCIO, OVVERO I PER DELITTI DI CUI AGLI ARTICOLI 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 E 648 – BIS DEL CODICE PENALE, O PER QUALSIASI ALTRO DELITTO NON COLPOSO PER IL QUALE LA LEGGE PREVEDA LA PENA DELLA RECLUSIONE NON INFERIORE, NEL MINIMO, A DUE ANNI E, NEL MASSIMO, A CINQUE ANNI, SALVO CHE NON SIA INTERVENUTA SENTENZA DEFINITIVA DI RIABILITAZIONE
- DI NON ESSERE STATO/A SOTTOPOSTO/A A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE
- DI NON ESSERE STATO/A INTERDETTO/A O INABILITATO/A
- DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA www.provincia.treviso.it SEZIONE "Trasporti"

/ (firma) _____

Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.