

ISTANZA RILASCIO ATTESTATO DI:

- Insegnante di teoria**
- Istruttore di guida**
- Consulente per la circolazione dei mezzi di trasporto**
- Idoneità professionale per il trasporto su strada di viaggiatori**
- Idoneità professionale per il trasporto su strada di merci**

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA PERSONA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____)
il ____/____/____ codice fiscale _____ e residente
in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ in
via/corso _____ n. _____
telefono n. _____ cellulare _____

- in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____ (di cui si allega fotocopia);

CHIEDE

IL RILASCIO DELL'ATTESTATO SUINDICATO

a seguito esame superato con esito positivo in data _____

In esito al rilascio

[] **provvederà al ritiro dell'attestato** presso gli Uffici Provinciali a seguito contatto telefonico da parte degli stessi;

[] **chiede l'invio tramite raccomandata** dell'attestato al seguente

indirizzo _____ allega a tal fine ricevuta di pagamento di spese postali di € 5,45 effettuato **esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa>** (voce spese di istruttoria)

Allega inoltre:

- fotocopia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno (ove applicabile);
- fotocopia del codice fiscale;
- attestazione del versamento dei bolli virtuali di **Euro 32,00** effettuato a nome del richiedente con la causale "**Bolli virtuali per attestato esame**" **esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa>** (voce imposta di bollo)

Data _____ Firma _____

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia. La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.

SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA PRATICA

Il/la sottoscritto/a _____

delega lo Studio di Consulenza Automobilistica alla presentazione e/o ritiro dell'attestato di cui alla presente istanza:

Codice identificativo dell'Agenzia/Studio	Denominazione dell'Agenzia/Studio	Indirizzo dell'Agenzia/Studio

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____