



ISTANZA RILASCIO DUPLICATO ATTESTATO DI:

- Insegnante di teoria**
- Istruttore di guida**
- Consulente per la circolazione dei mezzi di trasporto**
- Idoneità professionale per il trasporto su strada di viaggiatore (preposto)**
- Idoneità professionale per il trasporto su strada di merci**
- Ispettore di controllo officine di revisione**

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 _____
telefono _____ 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 DI UN DUPLICATO DELL'ATTESTATO SUINDICATO PER

- smarrimento**
- furto**
- deterioramento**

Allega a tal fine:

- fotocopia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno (ove applicabile);
- fotocopia codice fiscale;
- attestazione del versamento di Euro 60,00 con la causale "richiesta duplicato attestato" **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).**
- copia della denuncia di smarrimento o furto dell'attestato rilasciata dalle forze dell'ordine;
- in caso di richiesta di duplicato per deterioramento, **attestato originale** di cui si chiede il duplicato;

Data _____

Firma _____

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 della 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 _____