

ALLA PROVINCIA DI TERAMO
AREA 3 TECNICA
SERVIZIO TRASPORTI
Via M. Capuani, 1
64100 TERAMO

Il/la sottoscritto/a.....nato/ail
residente a prov..... cap.....
Via.....n.....tel.....
Mail.....Pec.....

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000):

di aver superato in data _____ presso la PROVINCIA DI TERAMO l'esame di abilitazione all'esercizio dell'attività di direzione di imprese per il trasporto di MERCI per conto di terzi, ai sensi del Regolamento (CE) 1071/2009 del Parlamento Europeo e del Consiglio e dai Decreti Dirigenziali n. 291 del 25/11/2011, n. 79 del 08/07/2013 e in ultimo dal Decreto n. 6 del 06/02/2014 e successive modifiche ed integrazioni, e di aver conseguito la relativa idoneità in campo ORDINARIO COMPLETO.

CHIEDE, PERTANTO, IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE.

Provvederò personalmente al ritiro dello stesso.

Delego il Sig.....nato/a il.....a.....al
ritiro.

Luogo e data

Firma

.....

Allegare:

Copia documento d'identità in corso di validità, del richiedente.

Copia Codice Fiscale.

Copia documento del delegato.

Marca da bollo da 16,00 da opporre sull'attestato da portare al momento del ritiro.

Inviare la documentazione all'indirizzo PEC: protocollo@pec.provincia.teramo.it.

Per eventuali informazioni ufficio Trasporti tel. 0861 331358