

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ESAMI

AGGIORNATO al 14/04/2023	MARCA DA BOLLO	RICHIESTA DUPLICATO ATTESTATO di
-----------------------------	----------------	---

Insegnante di teoria *Istruttore di guida* *Consulente automobilistico*

di merci

Idoneità professionale per il trasporto su strada

di viaggiatori

Protocollo n. UE/

del

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

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 di un DUPLICATO dell'ATTESTATO SUINDICATO

a causa di : smarrimento furto deterioramento

A TAL FINE ALLEGA :

- fotocopia fronte-retro del documento d'identità;
- fotocopia codice fiscale;
- attestazione del versamento **effettuato a nome del candidato** con la causale “Duplicato per...attestato di idoneità professionale di...” sul c.c.p. n. 00216101 intestato a “Città Metropolitana di Torino”
I candidati titolari di conto corrente possono effettuare il pagamento anche mediante bonifico bancario (**da un conto corrente di cui il candidato è INTESTATARIO o COINTESTATARIO**) presso l'UNICREDIT, agenzia di via XX Settembre n. 31, Torino - IBAN: IT88B0200801033000003233854;
- fotocopia denuncia ed eventuale fotocopia dell'attestato di cui si chiede il duplicato (in caso di richiesta duplicato per furto o smarrimento);
- attestato di cui si chiede il duplicato (in caso di richiesta duplicato per deterioramento)

Data _____

Firma _____

* La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 37 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità.**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:

o la firma in calce alla domanda é stata apposta in sua presenza in data _____

Il sottoscrittore é stato identificato a mezzo esibizione di _____ n° _____

rilasciato da _____ in data _____

o la domanda e gli eventuali allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (CODICE PROTEZIONE DATI PERSONALI)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della Città Metropolitana di Torino, Dipartimento Viabilità e Trasporti – Direzione Trasporti e mobilità sostenibile, c/so Inghilterra 7 - Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge 285/92 e dal Regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del suddetto Decreto Legislativo. Titolare del trattamento è la CITTA' METROPOLITANA di TORINO, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

___I___ sottoscritt _____ delega a presentare la domanda in sua vece ___I___
Sig. _____ nato a _____ il _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento d'identità per i controlli previsti dalla legge.

Data _____ Firma _____

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
estremi di un documento di riconoscimento _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE AUTOSCUOLA o STUDIO DI CONSULENZA che presenta la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____