

**AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ESAMI**

AGGIORNATO al 12/01/2015	MARCA DA BOLLO  € 16,00	<b>RICHIESTA DUPLICATO ATTESTATO di:</b>
-----------------------------	-------------------------------	--

- Insegnante di teoria*  
 *Istruttore di guida*  
 *Consulente automobilistico*
- di merci*
- Idoneità professionale per il trasporto su strada*
- di viaggiatori*
- Responsabile tecnico per la revisione dei veicoli*

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”;
- 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, Area Territorio, Trasporti e Protezione Civile, Servizio Trasporti, c/so Inghilterra 7 - Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é 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 é 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 é 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 \_\_\_\_\_