

AL RESPONSABILE DELL'UNITA' ORGANIZZATIVA AUTOTRASPORTO DI COSE

<p>22 AGGIORNATO AL 07/12/2007</p>	<p>MARCA DA BOLLO €14,62</p>	<p>ISTANZA RESTITUZIONE ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE</p>
---	--	---

Il sottoscritto
nato aprov.....il
residente in.....viac.a.p.....
tel.....

CHIEDE

LA RESTITUZIONE DELL' ATTESTATO DEPOSITATO PRESSO L' ARCHIVIO DELL' ALBO
DEGLI AUTOTRASPORTATORI NELLA PRATICA AVENTE NUMERO DI POSIZIONE

DELEGA

Il Sig. _____ nato a _____residente
in _____via _____a richiedere e/o a ritirare l'attestato di idoneità
professionale.

Firma(**)

Data _____

(**)La sottoscrizione di istanze e di dichiarazioni sostitutive integrative dell'istanza rese ai sensi del D.P.R- 445/2000 e succ. mod. che devono essere prodotte alla Provincia non deve essere autenticata se apposta in presenza del dipendente addetto ovvero se l'istanza viene presentata unitamente ad una fotocopia, non autenticata, di un valido documento d'identità del sottoscrittore