



PROVINCIA DI LECCE
SERVIZIO PIANIFICAZIONE SERVIZI DI
TRASPORTO

Studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto Istanza rilascio tesserino di riconoscimento

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____) il ____/____/____
 c.f. _____ residente in _____ (____)
 c.a.p. _____ indirizzo _____
 titolare/legale rappresentante dell'impresa/società _____
 p.iva. _____ sede legale in _____ (____)
 c.a.p. _____ indirizzo _____
 telefono _____ pec _____
 email _____

CHIEDE

in qualità di titolare dello studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto denominato _____, sito nel comune di _____, il rilascio del tesserino di riconoscimento per (barrare):

se stesso/a

il/la sig./sig.ra _____ in qualità di:

- dipendente,
- socio/a di società in nome collettivo,
- socio/a lavoratore/lavoratrice,
- socio/a accomandatario/a,
- collaboratore/collaboratrice familiare.

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di cessazione del rapporto di lavoro ovvero delle mansioni espletate dalla persona indicata, a restituirne il tesserino di riconoscimento.

Questo modulo contiene 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/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 10 della L. 31 dicembre 1996 n° 675).

Data _____

Firma

Allegati

- Fotocopia del documento di identità fronte/retro.
- Dichiarazione sostitutiva requisiti personali e morali della persona indicata.
- Una foto tessera.
- Documentazione attestante la qualità della persona per la quale si richiede il tesserino (dipendente, socio, collaboratore familiare, ecc...).
- Attestazione del versamento di € 10,00 da effettuarsi sul Portale dei Pagamenti della Regione Puglia <https://pagopa.rupar.puglia.it/pa/home.html>, Ente beneficiario "Provincia di Lecce", voce "Servizi di trasporto - Rilascio tesserino studio di consulenza".