

Allegato B

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
il _____ C.F. _____
residente in _____ (LE) Cap _____ alla Via _____
n. _____ Tel./cell. _____
titolare firmatario della domanda presentata in data _____

ELEGGE

a proprio recapito PEC, limitatamente al procedimento relativo a *"Esame per il rilascio dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore di merci per conto terzi e di autotrasporto di persone su strada"* di cui al bando della Provincia di Lecce con prot. n. _____ del _____

il seguente indirizzo: _____

con titolare il Signor / la Società: _____

luogo

data

firma

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

- persona fisica
- titolare della ditta _____
con sede in _____
- legale rappresentante della Società _____
con sede in _____

DICHIARA

sollevando da ogni è qualsivoglia responsabilità la Provincia di Lecce, di accettare che il proprio recapito PEC _____ sia utilizzato dal Sig. _____
_____, nato a _____

il _____

limitatamente al procedimento relativo a ***"Esame per il rilascio dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore di merci per conto terzi e di autotrasporto di persone su strada"*** di cui al bando della Provincia di Lecce con prot. n. _____ del _____

luogo

data

firma

(se trattasi di Ditta o Società apporre anche il timbro)