PROVINCIA DI LECCE - Prot. N.64698 del 26-11-2026 - Partenza

Allegato B

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a _____

(_____) il _____ C.F. _____

residente in _____ (____) 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

_____

PROVINCIA DI LECCE - Prot. N.64698 del 26-11-2026 - Partenza

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)