

Alla Commissione d'esame della Provincia di Brindisi
per il riconoscimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività
di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto (Legge 264/91)
Ufficio Funzioni Amministrative dei Trasporti
Via De Leo, 3
72100 BRINDISI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, Cod. Fisc. _____, residente a _____

alla Via _____ Telefono _____

- e-mail: _____ - posta PEC: _____
(da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti ad eccezione della parte "PEC" se non in possesso)

Chiede

di essere ammesso a sostenere gli **“esami per il riconoscimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto”**, di cui all'art. 5 della legge 8 agosto 1991, n. 264, **per l'anno 2016**, nella seduta all'uopo destinata.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200 (Testo unico sulla documentazione amministrativa), di essere in possesso del diploma di _____

conseguito dell'anno scolastico _____ presso _____

di _____ Via _____

Allega la seguente documentazione:

- 1) copia, dichiarata conforme all'originale, del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) ricevuta del versamento dei diritti di segreteria pari ad **€ 80,00**.
- 3) dichiarazione sostitutiva certificazione redatta ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Il richiedente

_____/_____
(luogo) (data)