

(Marca da bollo 16,00 €)

SPETT.LE
PROVINCIA DI BRINDISI
AREA 4 AMBIENTE E MOBILITA'
SERVIZIO TRASPORTI
VIA DE LEO 3
72100 BRINDISI

Il/La Sottoscritt
nato/a il, residente
..... alla Via
avendo sostenuto, con esito positivo, l'esame di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di
consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto – Bando 2024 nella seduta del 06.11.2024

C H I E D E

il rilascio del relativo attestato.

RENDE NOTO

che la marca da bollo di €. 16,00=, **da apporsi sul predetto attestato**, sarà consegnata al preposto
personale del Settore Mobilità all'atto del ritiro dello stesso.

Data _____

Firma

Allega:

copia dell'attestazione di avvenuto pagamento del contributo di Euro 15,00 da effettuarsi a mezzo del sistema di pagamento *PagoPa* il cui modello è disponibile alla voce "*Diritti per superamento esame idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto*" presente nella sezione *Portale Pagamenti On line* reperibile sull'home page del Portale del Cittadino all'indirizzo <https://portaledelcittadino.provincia.brindisi.it> apponendo la seguente causale "*Diritti per superamento esame idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto*".