

ISTANZA IN BOLLO € 16,00=

Oggetto: RICHIESTA RILASCIO ATTESTATO D'IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI-

**Sig. Dirigente
Ufficio Funzioni Amministrative dei Trasporti
Provincia Brindisi
Via De Leo, 3
72100 BRINDISI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a – a _____ il _____

e residente a _____, alla via _____

avendo sostenuto, con esito positivo, l'esame d'idoneità professionale per il conseguimento dell'attestato in oggetto specificato, **BANDO 2016 – SEDUTA DEL 06 DICEMBRE 2016 -**,

CHIEDE

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 dell'Ufficio Funzioni Amministrative dei Trasporti all'atto del ritiro dello stesso.

Data _____

Firma

Allega:

- attestazione del versamento di € 15,00= da effettuarsi su c.c. postale n. 12882726 intestato alla Provincia di Brindisi, con la seguente causale: "*Ritiro attestato d'idoneità professionale MERCI – Cap. E 606 –*".