



Alla Provincia di Teramo
AREA 3
Servizio Agenzie Pratiche Auto
Via M. Capuani, 1
64100 TERAMO

Oggetto: Avviso Pubblico Prot. n. _____ del _____ 2017.

Richiesta di rilascio di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, L. 264/91 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il/La sottoscritto/a (Nome Cognome) _____ nato
a _____ il _____ e residente
a _____ (Prov. _____) in Via
_____ in qualità di
_____ della Ditta _____

presa visione dell'Avviso pubblico in oggetto

C H I E D E

Il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Legge 264/91 e che si impegna a documentare a richiesta dell'Amministrazione entro il termine perentorio di trenta giorni.

Dichiara altresì, fin d'ora, che il Comune/Zona presso cui intende ubicare la propria attività è il seguente _____ (indicare per ogni istanza un solo Comune/Zona fra quelli contenuti nell'Avviso Pubblico).

In riferimento al Comune/Zona sopra indicato si riserva la successiva indicazione (nello stesso termine perentorio di cui sopra) dei locali presso cui intende svolgere la propria attività.

(barrare il caso che interessa)

Dichiara che, attualmente, svolge l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto nel Comune/Zona di _____.

Dichiara che, attualmente, non svolge alcuna attività riferita all'oggetto.

Di autorizzare la Provincia di Teramo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, per le finalità relative al rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196. I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Teramo - Servizio Trasporti - Via M. Capuani, 1 64100 Teramo secondo le disposizioni previste dal D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____