



**ISTANZA RESTITUZIONE ATTESTATO
DI
IDONEITA' PROFESSIONALE**

In Carta
Libera

AL SETTORE TRASPORTI DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI CATANZARO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ c.a.p. _____

tel _____ E-mail _____

CHIEDE

LA RESTITUZIONE DELL'ATTESTATO DEPOSITATO PRESSO L'ARCHIVIO DELL'ALBO
DEGLI AUTOTRASPORTATORI NELLA PRATICA AVENTE NUMERO DI
POSIZIONE _____

DELEGA

Il sig. _____ nato a _____ residente in

_____ Via _____

a richiedere e/o ritirare l'attestato di idoneità professionale

- ▶ Allega versamento di € 20,00 sul c/c postale n. 279885 intestato ad: Amministrazione Provinciale di Catanzaro Settore Trasporti - Causale: Diritti di Segreteria

Firma(**)

Data _____

(**) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mani dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.