

**ISTANZA RILASCIO DUPLICATO ATTESTATO DI:**

* **Insegnante di teoria**
* **Istruttore di guida**
* **Consulente per la circolazione dei mezzi di trasporto**
* **Idoneità professionale per il trasporto su strada di viaggiatore (preposto)**
* **Idoneità professionale per il trasporto su strada di merci**
* **Ispettore di controllo officine di revisione**

ALLA PROVINCIA DI CUNEO

UFFICIO TRASPORTI

E SERVIZI ALLA PERSONA

SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO

Corso Nizza 21

CUNEO

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_) C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
* regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di soggiorno n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e valido fino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(di cui si allega fotocopia);

#### CHIEDE

##### IL RILASCIO DI UN DUPLICATO DELL’ATTESTATO SUINDICATO

**PER**

* **smarrimento**
* **furto**
* **deterioramento**

**Allega** a tal fine:

* fotocopia fronte-retro di un documento d’identità in corso di validità;
* fotocopia del permesso di soggiorno (ove applicabile);
* fotocopia codice fiscale;
* attestazione del versamento **di Euro 60,00** con la causale “richiesta duplicato attestato” effettuato **esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link:** [**https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa**](https://www.provincia.cuneo.gov.it/ente/pagopa) **(voce spese di istruttoria).**
* copia della denuncia di smarrimento o furto dell’attestato rilasciata dalle forze dell’ordine;
* in caso di richiesta di duplicato per deterioramento, **attestato originale** di cui si chiede il duplicato;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia**

**SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA PRATICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delega lo Studio di Consulenza Automobilistica alla presentazione e/o ritiro della attestato di cui alla presente istanza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice identificativo dell’Agenzia/Studio | Denominazione dell’Agenzia/Studio | Indirizzo dell’Agenzia/Studio |
|  |  |  |

LUOGO E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_