



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Attestazione di idoneità professionale

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto ottenuta dopo aver sostenuto un esame

<input type="radio"/>	nazionale di persone su strada
<input type="radio"/>	nazionale ed internazionale di persone su strada
Esame sostenuto in data	
Presso la commissione	

rilasciato dall'ufficio motorizzazione civile

Ufficio di	In data

rilasciato dalla provincia

Provincia di	In data	Protocollo numero

in esenzione dell'esame previa dimostrazione di esperienza pratica quinquennale maturata a livello direzionale e rilasciato dall'Ufficio Motorizzazione Civile

Ufficio di	In data

in esenzione dell'esame previa dimostrazione pratica

Dimostrazione pratica	Rilasciata da	In data

DICHIARA INOLTRE

di non essere designato a dirigere l'attività di trasporto persone su strada presso nessun'altra impresa e di voler utilizzare l'attestato sopra citato solo ed esclusivamente in favore dell'impresa suddetta esercitando tale funzione in maniera permanente ed effettiva.

Siena		
Luogo	Data	il dichiarante