



AUTOSCUOLE - AGENZIE
AUTOMOBILISTICHE

Modulo RICHIESTA PASS

Formato il 18/07/2019
Revisionato il 08/02/2021

Marca da Bollo
Euro 16,00

Alla Provincia di Brescia
Settore della Pianificazione Territoriale
Ufficio Motorizzazione Civile
Via Milano, 13
25126 BRESCIA (BS)

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'autoscuola/agenzia di consulenza denominata
" _____ " con sede nel
comune di _____, Via _____ n. _____

CHIEDE

il rilascio di n. _____ pass intestati ai seguenti nominativi che si intendono delegare per l'accesso
agli Uffici degli Enti territorialmente competenti per espletare il disbrigo delle pratiche
automobilistiche:

Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ In qualità di: <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore Per accedere come: <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Autoscuola <input type="checkbox"/> Agenzia e Autoscuola
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ In qualità di: <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore Per accedere come: <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Autoscuola <input type="checkbox"/> Agenzia e Autoscuola
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ In qualità di: <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore Per accedere come: <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Autoscuola <input type="checkbox"/> Agenzia e Autoscuola

Si allega (per ogni nominativo):

- 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia carta d'identità o altro documento di identità personale in corso di validità.
- Dichiarazione sostitutiva (Modulo 1.);
- Per i dipendenti modello UniLav
- attestazione del versamento di € 20 effettuato, con bollettino, sul C.C.P. 40867210 intestato alla Provincia di Brescia – Servizio Tesoreria, causale “Rilascio Pass per l’accesso agli sportelli degli enti territorialmente competenti”.

Luogo e data, _____

Timbro e Firma

Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore all'ufficio competente, via posta elettronica certificata (PEC), o tramite un incaricato o a mezzo posta ordinaria.