

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 TRASPORTI Via Milano, 13 25126 BRESCIA (BS)

qualità di titolare/leg	ale rappresenta	nte dell'autoscuola/ag	enzia di consulenza denomina
			con sede nel
omune di		_, Via	nn
		CHIEDE	
			si intendono delegare per l'acces letare il disbrigo delle pratic
Cognome e nome			
luogo e data di nascita _			
In qualità di:	□ Socio	☐ Dipendente	☐ Collaboratore
Per accedere come:	□ Agenzia	☐ Autoscuola	☐ Agenzia e Autoscuola
Cognome e nome			
luogo e data di nascita _			
In qualità di:	□ Socio	☐ Dipendente	☐ Collaboratore
Per accedere come:	□ Agenzia	☐ Autoscuola	☐ Agenzia e Autoscuola
Содпота а пота			
Cognome e nomeluogo e data di nascita _			
_			
In qualità di:	□ Socio	☐ Dipendente	☐ Collaboratore

□ 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	
	ato, con bollettino, sul C.C.P. 40867210 intestato alla usale "Rilascio Pass per l'accesso agli sportelli degli ent
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.