

(bollo)

SPETT.LE
PROVINCIA DI BRINDISI
AREA 4 AMBIENTE E MOBILITA'
SERVIZIO TRASPORTI
VIA DE LEO 3
72100 BRINDISI

Il/La Sottoscritt
nato/a il, residente
..... alla Via
avendo sostenuto, con esito positivo, l'esame di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di
consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto – Bando 2021 nella seduta del _____

CHIEDE

il rilascio del relativo attestato.

Si rende altresì noto che la marca da bollo, da apporsi sul predetto attestato, sarà consegnata al preposto personale del settore mobilità all'atto del ritiro dello stesso.

.....

(luogo e data)

IL RICHIEDENTE

.....