

ISTANZA IN BOLLO €. 16,00=

Oggetto: RICHIESTA RILASCIO ATTESTATO D'IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTATORE SU STRADA DI PERSONE.-

**Sig. Dirigente
Direzione Area 4 - Settore Mobilità
Provincia Brindisi
Via De Leo, 3
72100 BRINDISI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a – a _____ il _____

e residente a _____, alla via _____

avendo sostenuto, con esito positivo, l'esame d'idoneità professionale per il conseguimento dell'attestato in oggetto specificato, **BANDO 2024 – SEDUTA DEL 12 NOVEMBRE 2024 -**,

C H I E D E

il rilascio del relativo attestato.

RENDE NOTO

che la marca da bollo di €. 16,00=, **da apporsi sul predetto attestato**, sarà consegnata al preposto personale del Settore Mobilità all'atto del ritiro dello stesso.

Data _____

Firma

Allega:

attestazione di avvenuto pagamento del contributo di Euro 15,00 da effettuarsi a mezzo del sistema di pagamento *PagoPa* il cui modello è disponibile alla voce "*Diritti per superamento esame abilitazione trasporto di merci e persone*" presente nella sezione *Portale Pagamenti On line* reperibile sull'home page del Portale del Cittadino all'indirizzo <https://portaledelcittadino.provincia.brindisi.it> apponendo la seguente causale "*Diritti per superamento esame e rilascio idoneità alla professione di trasportatore di persone su strada*".