

ALLEGA

- a) la fotocopia della patente di guida posseduta;
- b) la ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria di € 50 per esame/i di abilitazione sul conto corrente postale n. **15050867** intestato a: Provincia di Campobasso Servizio Tesoreria che in nessun caso verrà rimborsato e nella cui causale dovrà essere specificato l'esame per il quale la tassa è stata versata - **esame abilitazione insegnante e/o istruttore di autoscuole.**

Chiede inoltre che in caso di esito positivo gli/le venga rilasciato il/i certificato/i di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite persona a ciò espressamente delegata, e per il quale provvederà contestualmente al pagamento dell'imposta di bollo.

Le comunicazioni relative all'esame dovranno essere inviate al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza già indicata)

Sig/sig.ra _____

Via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____

Data, _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Firma apposta dal/la dichiarante in presenza di: _____
o, in alternativa

Allegare copia del documento di idoneità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R.445/2000.