

RICHIESTA SOSTITUZIONE ALLA GUIDA PER IL SERVIZIO DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE CON AUTOVETTURA

Spett.le
Agenzia Locale per la Mobilità
ed il Trasporto Pubblico Locale S.r.l.
Via G. Mazzini n. 6
42121 Reggio Emilia (RE)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
codice fiscale _____,
nato/a a _____ (____), il ____/____/____,
residente a _____ (____),
in Via _____, n. _____,
in qualità di titolare dell'autorizzazione per il servizio di noleggio con conducente con autovettura del Comune di _____, n. _____,
rilasciata in data _____, relativa all'autoveicolo (*marca e tipo*) _____, targato _____,
ai sensi ed agli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

di ottenere l'autorizzazione alla sostituzione alla guida, ai sensi dell'art. 10 L. 21/1992, dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____, per la seguente motivazione:

- motivi di salute (malattia/invalidità);
- sospensione della patente di guida;
- periodo di ferie.

A tal fine, il sottoscritto, altresì dichiara:

- 1) Che il/la sostituto/a designato/a è il/la Sig./Sig.ra:

(nome e cognome) _____,
codice fiscale _____,
nato/a a _____ (____), il ____/____/____,

residente a _____ (____),
in Via _____ n. ____.

- 2) Che con il sostituto verrà stipulato contratto di _____,
di cui si impegna a presentarne copia ad Agenzia entro e non oltre 5 giorni antecedenti
la data di inizio della alla sostituzione alla guida.

Si allega alla presente:

- copia documento d'identità;
- dichiarazione del sostituto relativa al possesso dei requisiti prescritti per la sostituzione;
- copia ricevuta versamento diritti segreteria.

(Luogo e Data)

(Firma)

Informativa privacy – Reg. UE 679/2016

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, in materia di trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito istituzionale di Agenzia Mobilità S.r.l.

(Luogo e Data)

(Firma)