



ALLA PROVINCIA DI COMO
SETTORE TRASPORTI
SERVIZIO MOTORIZZAZIONE CIVILE
VIA BORGOVICO, 148
22100 – COMO

OGGETTO: Inserimento personale nell'organico dello Studio di Consulenza Automobilistica.

Il/la sottoscritto/a _____ in
qualità di⁽¹⁾ _____ dello Studio di Consulenza
Automobilistica denominato _____
con sede in _____ via
_____ n° _____
Provvedimento ⁽²⁾ n° _____ Protocollo _____ del _____ Cod. M.C.T.C. _____;

CHIEDE

Il rilascio della tessera per l'accesso agli sportelli della Pubblica Amministrazione relativa al /alla
Sig./ra _____
nato/a a _____ (_____) il
_____ e residente in _____ via
_____ n° _____, in
qualità di⁽³⁾ _____

Allo scopo **l'interessato** dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.
445/2000:

- di non essere dipendente dello Stato o di altri Enti Pubblici in genere;
- di non essere stato soggetto a procedura fallimentare e di non avere in corso procedimenti per una tale dichiarazione;

ALLEGATI:

- Copia conforme del libro paga aggiornato attestante la dipendenza dall'impresa e/o ogni altra documentazione valida ed efficace per i soci e/o collaboratori famigliari;
- Marca da bollo e n° 2 foto di cui una autenticata.

Luogo e data

Timbro e firma ⁽¹⁾

.....

.....

⁽¹⁾ Titolare, legale rappresentante o socio amministratore.

⁽²⁾ Compilare tutti e tre i campi, necessari per l'emissione della tessera.

⁽³⁾ Dipendente o socio o collaboratore famigliare.