



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<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ dello Studio di Consulenza  
Automobilistica denominato \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Provvedimento <sup>(2)</sup> 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<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

**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;
- Dichiarazione sostitutiva a firma dell'interessato resa ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- Marca da bollo e n° 2 foto di cui una autenticata;
- Copie dei documenti di identità dei sottoscrittori.

Luogo e data

Timbro e firma <sup>(1)</sup>

.....

.....

<sup>(1)</sup> Titolare, legale rappresentante o socio amministratore.

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

<sup>(3)</sup> Dipendente o socio o collaboratore famigliare.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA  
sotto la propria esclusiva responsabilità**

- di non essere dipendente dello Stato, Ente Pubblico o azienda privata;
  
- di essere dipendente presso \_\_\_\_\_, con  
inquadramento professionale \_\_\_\_\_,  
con il seguente orario di lavoro \_\_\_\_\_  
e di aver ottenuto il nulla osta da parte del datore di lavoro principale (che allega);
  
- di non essere stato soggetto a procedura fallimentare e di non avere in corso procedimenti per una tale dichiarazione;
  
- di accettare l'esercizio delle mansioni di \_\_\_\_\_ presso lo Studio di  
Consulenza Automobilistica denominato \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

Luogo e data

Timbro e firma

.....

.....