



Provincia di Latina
Settore Pianificazione Urbanistica –
Trasporti

Marca da
Bollo
Vigente

__ I __ sottoscritto _____
nato a _____ prov. (____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ prov. (____) via _____
C.F. _____ in qualità di _____
della Ditta _____
ubicata a _____ (____) in via _____

Partita I.V.A.: _ _ _ _ _

Codice Impresa: _____ *Autorizzazione n°:* _____

CHIEDE

la sostituzione temporanea del responsabile tecnico, per un massimo di 30 gg l'anno,
sig. _____

con il sig. _____

avente i seguenti requisiti ai sensi dell'art. 240, comma 2 del D.P.R. 16.12.1992, N. 495:

- ☐ Di essere persona dipendente dal titolare dell'autorizzazione provinciale all'esercizio dell'attività di revisione;
- ☐ E di possedere da almeno 3 anni una delle seguenti qualifiche professionali:
 - operaio specializzato (contratto metalmeccanici imprese artigiane)
 - operaio specializzato provetto (contratto 3° livello commercio).

N.B.: Le date in cui il sostituto viene effettivamente adibito alle attività di revisione saranno comunicate tempestivamente a codesta Provincia e all'Ufficio Motorizzazione Civile di Latina.

Firma del titolare
(o legale rappresentante)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445 (T.U.)