

ALLA PROVINCIA REGIONALE DI CATANIA

denominata "Libero Consorzio Comunale" ai sensi della L.R. n. 8/2014

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO E SOCIO-CULTURALE

SERVIZIO ATTIVITA' ECONOMICO-PRODUTTIVE E TRASPORTI

UFFICIO TRASPORTI

Via Zangrì n. 8

95030 GRAVINA DI CATANIA

Il/la sottoscritto/a _____

nella qualità di: titolare legale rappresentante

del autoscuola (cod. Prov. Reg.)

centro d'istruzione

denominato/a _____

con sede in _____(CT),

via _____ n. _____,C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____

P.E.C. _____@_____

TRASMETTE

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui al Mod. Dich. 85/93 2014;
- Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (v. modello Mod. Dich. Iscr. CCIAA):
- Documentazione attestante l'avvenuto adempimento degli obblighi di formazione periodica del personale inserito nel proprio organico.

Si allega copia di un documento di riconoscimento valido.

(luogo, data)

Firma
