

ALLA CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA
DIPARTIMENTO "AFFARI AMMINISTRATIVI E RISORSE FINANZIARIE"
SERVIZIO "AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE"
UFFICIO TRASPORTI

SCRIVERE A STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____

nella qualità di _____
(titolare, socio amministratore, legale rappresentante, responsabile)

del/dell' _____ (cod. Prov. Reg. _____)
(centro di istruzione, autoscuola)

denominato/a _____

con sede in _____ (CT),

Via _____ n. _____

DICHIARA

di essere titolare della seguente casella di posta elettronica certificata:

_____ @ _____

presso la quale chiede che vengano inviate tutte le comunicazioni e/o documentazioni relative alla suddetta attività di autoscuola/centro di istruzione.

_____, ___/___/_____

Il dichiarante

Ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato e inoltrata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.