

ALLEGATO - 3 – pag 1/1

**All'Amministrazione Provinciale di Fermo**  
**Servizio Autotrasporto**  
**Viale Trento 113/119**  
**63900 Fermo**

**Il /La sottoscritto/a** .....

nato/a a ..... il .....

residente a ....., in Via .....

TELEFONO N. ....

**CHIEDE**

IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO SU

STRADA DI  MERCI PER CONTO DI TERZI/ O  VIAGGIATORI, SUL TERRITORIO:

NAZIONALE

NAZIONALE E INTERNAZIONALE

avendo sostenuto gli esami presso commissione di ..... in data.....

si chiede l'invio dell'attestato tramite posta al seguente indirizzo:

.....  
 delego al ritiro il sig.....nato il .....a  
.....

**SI ALLEGA:**

- versamento di euro 5,00 (o di euro 8,40 nel caso di invio tramite posta) C.C.P. n. 1630177 intestato a:  
PROVINCIA DI FERMO-SERVIZIO TRASPORTI-SERVIZIO TESORERIA – con indicazione della causale: attestato idoneità professionale trasporto su strada + spese per invio documentazione (nel caso ricorrano).
- copia fronte / retro di un valido documento di riconoscimento.
- originale dell'attestato per trasporti nazionali (solo nel caso di prova di esame integrativa per il solo trasporto internazionale, occorre restituire l'originale dell'attestato per trasporti nazionali)

**N.B.** - per il rilascio dell'attestato occorre produrre o allegare ulteriore marca da bollo euro 14,62 oltre a quella da applicare alla presente istanza;

- Il delegato al ritiro deve esibire proprio valido documento di riconoscimento.

**Firma**

....., lì .....