

Indicare n. tel. _____ / _____ di chi presenta il modello allo sportello: studio, associazione, ecc.

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI BRESCIA

mod. RT

Ruolo conducenti servizi pubblici non di linea

- (A) **Domanda di iscrizione**
 (B) **Comunicazione di variazione**
 (C) **Domanda di cancellazione**

N. ruolo _____

marca da bollo

(solo in caso di iscrizione o cancellazione)

ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA (a cura dell'ufficio)

N. R.E.A.	Ufficio di	Presentata il	Data pratica	N. pratica

(Si prega di compilare il modello a macchina o in stampatello e di barrare le parti non compilate)

_____ l _____ sottoscritt _____

cognome

nome

nat _____ a _____ il ____/____/____ di cittadinanza _____

comune

prov.

residente a _____ via _____ n. _____ prov. _____ c.a.p. _____

comune

cod. fisc. | _____ | n. tel.: _____

A

CHIEDE

la propria iscrizione al ruolo conducenti servizi pubblici non di linea di cui all'art. 9 della l. r. n. 20 del 15 aprile 1995 nella sezione:

- conducenti di autovetture conducenti di motocarrozette
 conducenti di natanti conducenti di veicoli a trazione animale

Consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

di aver sostenuto con **esito favorevole** presso la Provincia di Brescia, l'esame abilitante, in data (*) _____.

A1

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS 196/03

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. La presentazione dell'istanza presuppone che gli interessati abbiano letto l'informativa contenuta nel foglio "privacy", disponibile sul sito internet e agli sportelli della Camera di commercio. L'interessato è a conoscenza che i propri dati potranno essere utilizzati per comunicazioni relative alla procedura per i quali sono stati acquisiti.

(*) Allega copia del documento rilasciato dalla provincia di Brescia.

Cognome e nome in STAMPATELLO

Firma:

N.B.: ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

B**COMUNICA**

la variazione della propria residenza:

da via _____ n. ____ in _____ prov. ____ c.a.p. _____

a via _____ n. ____ in _____ prov. ____ c.a.p. _____

C**CHIEDE** la cancellazione della propria posizione individuale n. _____ .

(la cancellazione della ditta individuale dal registro imprese non comporta l'obbligo automatico di cancellazione della stessa dal ruolo)

Brescia, li

Cognome e nome in STAMPATELLO**Firma:****N.B.: ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ****DIRITTI DI SEGRETERIA****Se la pratica è presentata su supporto cartaceo:**

- nel caso di **iscrizione** (quadro "A") e di **variazione** (quadro "B"), si allega l'originale dell'attestazione del versamento effettuato sul c/c postale n. 330258 intestato alla Camera di commercio di Brescia. L'indicazione dei diversi importi, relativi ai quadri suddetti, è disponibile sul sito camerale.

- nel caso della **cancellazione** (quadro "C"), non è dovuto alcun diritto di segreteria;

Se si invia **l'istanza su supporto informatico via internet (programma Telemaco) assieme ad una pratica del registro imprese** il diritto dovuto verrà trattenuto sulla convenzione "Telepay".