

Provincia di Ravenna
Settore Lavori Pubblici
Piazza Caduti per la Libertà, 2
Alla c.a. del Servizio Trasporti
48121 Ravenna

Io sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____

AUTORIZZO

a procedere alla spedizione per raccomandata AR al seguente indirizzo _____

dell'attestato conseguito nella 1^a sessione 2016 dell'esame per l'ottenimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, sostenuto in data 21 giugno 2016.

Data _____ Firma _____

Allegati:

- 1) **una marca da bollo da Euro 16,00** da apporre sul titolo abilitativo;
- 2) **attestazione in originale** del pagamento di Euro 5,00, per rimborso spese postali, da effettuare in una delle seguenti modalità:
 - a) bonifico bancario sul conto di tesoreria provinciale intestato a "Provincia di Ravenna", presso CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA S.p.A. – Sede di Piazza Garibaldi 6 - Ravenna
c/c T20990000007 Paese IT Cin Eur 44 Cin M Abi 06270 Cab 13199
CODICE IBAN: IT 44 M 06270 13199 T20990000007
 - b) versamento su c/c postale n. 15520489 intestato a "Provincia di Ravenna – Servizio Tesoreria".

In entrambi i casi si raccomanda di indicare la seguente **causale**: "Rimborso spese postali per invio atti".

- 3) **fotocopia di un documento di identità** in corso di validità.