



Alla Regione Autonoma F.V.G.
Servizio Motorizzazione Civile Regionale
Ambito Territoriale di _____

Oggetto: Richiesta esami ed operazioni tecniche fuori dalla sede istituzionale; accreditamento "utenza professionale"

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'Autoscuola/ GAO
/ Studio di Consulenza / Impresa _____ con sede a
_____ in via _____ n° _____

CHIEDE

di poter effettuare le sedute di esami/revisioni/aggiornamenti/collaudi [*riportare la voce che ricorre*] da parte di Vs. personale al di fuori della sede istituzionale, per l'anno _____ .
Un tanto, nel rispetto di quanto previsto dall'Atto di indirizzo per la determinazione dei diritti a carico dell'utenza correlati ad attività e servizi resi per operazioni di Motorizzazione Civile al di fuori della sede istituzionale approvato con delibera della Giunta Regionale n. 2174 del 23.11.2018.

CHIEDE

altresì di potersi avvalere delle modalità di pagamento previste dall'art. 7 "Versamenti" dell'atto di indirizzo sopra menzionato.

Si rende consapevole che, qualora non venga dato puntuale adempimento a quanto sopra, le sedute a venire non potranno venire concesse fino a che non si provveda a sanare eventuali inadempienze.

Data _____

Timbro e Firma
