



**Amministrazione destinataria**

Città Metropolitana di Catania

**Ufficio destinatario**

Protocollo dell'ente

**Domanda per il rilascio della tessera identificativa del dipendente**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

**esercente l'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto**

Denominazione										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

## autorizzazione

Numero autorizzazione

Rilasciata in data

- dalla provincia regionale di Catania  
 dalla città metropolitana di Catania

## CHIEDE

il rilascio della tessera identificativa per accedere agli sportelli dei pubblici uffici per lo svolgimento degli adempimenti puramente esecutivi di cui alla Legge n. 264 del 08/08/1991 in favore del dipendente

## dati dipendente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- fotografia in formato tessera del dipendente  
 copia del documento di riconoscimento del dipendente  
 documentazione comprovante la regolare posizione lavorativa del dipendente  
 dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei requisiti in capo al dipendente  
 copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  
 copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*  
 altri allegati

## Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Catania

Luogo

Data

il dichiarante