

**Esente da bollo  
art. 7, c. 5  
Legge n. 405/90**

**Alla  
PROVINCIA DI FERRARA  
SERVIZIO MOBILITA' E VIABILITA'  
Corso Isonzo n. 26  
44100 - FERRARA**

**OGGETTO: Richiesta di duplicato dell'attestato abilitativo**

Avvalendosi delle norme di cui all'art. 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il  
\_\_\_\_\_ (luogo)  
(prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ (luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea

ovvero

regolarmente residente/soggiornante in Italia con .....di soggiorno n..... rilasciato  
da..... e valido fino a ..... ( di cui si allega fotocopia)

- titolare del seguente certificato di abilitazione: (*barrare l'abilitazione posseduta*)

Idoneità alla professione di autotrasportatore di merci su strada in campo \_\_\_\_\_

Idoneità alla professione di autotrasportatore di viaggiatori su strada in campo \_\_\_\_\_

Idoneità all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

Alla professione di Insegnante e/o Istruttore di autoscuola (*cancellare la voce che non interessa*)

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

certificato n. \_\_\_\_\_ a seguito di esame sostenuto in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DEL DUPLICATO DEL CERTIFICATO SOPRA CITATO**

A causa di:                     smarrimento                     furto

A tal fine allega:            fotocopia fronte-retro del documento d'identità  
                                     fotocopia della denuncia alle Autorità competenti  
                                     eventuale fotocopia dell'attestato di cui si chiede il duplicato

.....  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

.....

- Il pagamento dei diritti istruttori di Euro 10,00 dovranno essere effettuati sul portale [PAYER](#). Nel campo "Causale del Servizio" prima dell'oggetto inserire la parola "Autoscuole".

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
---

**Presenza visione informativa sul trattamento dei dati personali**

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile come allegato nella scheda di accesso al servizio