

Allegato B

Marca da bollo
€ 16,00

Spett.le Amm.ne Provinciale
di Reggio Calabria
Settore Trasporti

Oggetto: Assunzione/Sostituzione del Responsabile Tecnico

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____,
in qualità di _____
del Centro Revisioni _____
_____ sito in _____, via

DICHIARA

di voler assumere alle proprie dipendenze il/la Sig./ra _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ e residente in _____,
con la qualifica di Responsabile Tecnico in **aggiunta/sostituzione** al/del precedente,
Sig./ra _____
nato/a a _____ il _____.

_____, lì

In fede

N.B.: Non è richiesta la marca da bollo nel caso in cui trattasi di prima nomina Responsabile Tecnico presentata unitamente alla richiesta di rilascio nuova autorizzazione