

Da inviare esclusivamente per posta certificata all'indirizzo dell'ufficio di competenza

All'Ufficio Motorizzazione Civile di

Richieste esami di guida

Codice Autoscuola

(dato obbligatorio)

Il Sottoscritto		nella sua qualità di	
dell'impresa con codice e denominazione			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede legale in			
Sede operativa in		CAP	
Tel	Pec		
e-mail:		Referente	

Ai sensi dell'art. 19 della Legge n° 870 del 01/12/1986, come modificato dall'art. 13 della legge 25.11.2024, n. 177

CHIEDE

Per un totale di sedute N°	N° sedute in fascia AM	N° sedute in fascia PM
periodo (indicare trimestre)		
Il sottoscritto dichiara: ☐ Di disporre di locali idonei per lo svolgimento delle operazioni richieste; ☐ Di essere disponibile, di mettere a disposizione un'autovettura con conducente regolarmente munita di assicurazione R.C nei confronti dei terzi trasportati, per il trasporto del funzionario preposto alla funzione di esaminatore; ☐ Di essere a conoscenza che un'eventuale rinuncia ad una seduta accordata dovrà essere comunicata formalmente entro 5 giorni lavorativi dalla stessa; ☐ Di esonerare sia l'amministrazione sia il funzionario in caso di inadempimento per cause di forza maggiore non dipendenti dalla volontà del funzionario; ☐ Di versare, prima della data delle sedute autorizzate, presso la competente Tesoreria dello Stato l'importo per le spese previste dall'art. 19 della Legge 870/1986. Le disposizioni di legge relative alla contabilità di Stato e le disposizioni previste da decreti attuativi relativi alla assegnazione delle sedute in c/ privato. In particolare l'art.5 c.2 del Decreto Inter Dirigenziale (MIT e MEF) n.26409 del 31.10.1995 prescrive: "L'effettuazione delle sedute è tassativamente subordinata alla consegna, da parte dell'interessato della regolare quietanza rilasciata dalla Tesoreria Provinciale dello Stato per il presumibile importo necessario" ☐ Di impegnarsi fin d'ora ad effettuare un versamento suppletivo qualora l'importo richiesto dovesse rivelarsi insufficiente ☐ Che il rimborso delle somme eccedenti avvenga a fine esercizio mediante accreditamento sul C/C bancario/postale presso la:		
Banca	IBAN:	

Per il pagamento delle spese di missione per il trimestre, si comunica di avere (barrare la voce)

- ☐ una posizione creditoria
☐ effettuato versamento per:

EURO	CRO/TRN	Valuta esecuzione il:
------	---------	-----------------------

Verso il cap. 3566 Capo 15 di previsione delle entrate del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti avente la seguente denominazione "Rimborsi per corrispondere le indennità e le spese di trasporto per le missioni da svolgere presso la sede degli utenti dal personale incaricato di effettuare operazioni tecniche in materia di Motorizzazione di cui all'art. 7,4° comma della Legge 19/10/78 n. 825".

Gli interessati dovranno utilizzare il bonifico bancario nello stato di "ESEGUITO" **NON ANNULLABILE** per effettuare i versamenti relativi alle richieste di operazioni ai sensi della L.870/86, è importante che il documento contenga i seguenti elementi:

- 1) **Causale*:** "XX?" cap. 3566 Capo 15 – art. 19 L. 870/86- (Codice Ente formato da 4 cifre).
- 2) **Versante:** Cognome e nome/Ragione sociale/Codice
- 3) **IBAN:** IT 47 A 01000 03245 BE00000004FA
- 4) **CRO/TRN ID – data esecuzione bonifico**

Nota*:- rispettare rigorosamente l'indicazione della provincia di appartenenza nella formulazione stabilita. A titolo esemplificativo "XX?" corrisponde a "BO?", "FE?", "MO?" o "RO?" in relazione al contesto territoriale di appartenenza.

Le date delle sedute sono fissate, ed eventualmente variate, salvo preavviso, compatibilmente con le esigenze di servizio. La presente richiesta ha validità trimestrale (Decreto n. 26409 del 31.10.95). In caso di mancata effettuazione delle sedute nel trimestre relativo, dovrà essere ripresentata nuova domanda con annesso versamento tramite PAgOPA. Relativamente alle informazioni ed ai dati contenuti nella presente, questa Amministrazione garantisce il rispetto degli artt. 10 e 22 Legge 31.12.96 n. 675.

data

firma