PROVINCIA DI BRESCIA AUTOSCUOLE - AGENZIE AUTOMOBILISTICHE	Mod.8 RICHIESTA PASS E RELATIVI DUPLICATI	Formato il 18/07/2019 Revisionato il 12/11/2026

Marca da Bollo
Euro 16,00

Alla Provincia di Brescia
Settore della Pianificazione Territoriale
Ufficio TRASPORTI
Via Milano, 13
25126 BRESCIA (BS)
PEC: trasportoprivato@pec.provincia.bs.it

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'autoscuola/agenzia di consulenza denominata "_____" con sede nel comune di_____, Via_____n. _____

CHIEDE

❑ il rilascio di **n.**____pass intestati ai seguenti nominativi che si intendono delegare per l'accesso agli Uffici degli Enti territorialmente competenti per espletare il disbrigo delle pratiche automobilistiche:

Cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

In qualità di:	☐ Socio	☐ Dipendente	☐ Collaboratore
Per accedere come:	☐ Agenzia	☐ Autoscuola	☐ Agenzia e Autoscuola

Cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

In qualità di:	☐ Socio	☐ Dipendente	☐ Collaboratore
Per accedere come:	☐ Agenzia	☐ Autoscuola	☐ Agenzia e Autoscuola

Cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

In qualità di:	☐ Socio	☐ Dipendente	☐ Collaboratore
Per accedere come:	☐ Agenzia	☐ Autoscuola	☐ Agenzia e Autoscuola

❑ Il duplicato del PASS già rilasciato al/alla sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ in qualità di _____

della ❑agenzia ❑autoscuola ❑ agenzia e autoscuola

sopra indicata

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa presente sul sito internet della Provincia di Brescia alla pagina modulistica autoscuole e di essere a conoscenza che i dati saranno raccolti, trattati e conservati in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente

Si allega (per ogni nominativo):

- ❑ copia documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ❑ copia documento di identità in corso di validità del soggetto per cui si richiede il PASS;
- ❑ 2 fotografie formato tessera per ciascun PASS;
- ❑ per dipendenti/collaboratori: dichiarazione sostitutiva requisiti (AGENZIE – Mod.1 Requisiti);
- ❑ per i dipendenti modello UniLav;
- ❑ una marca da bollo €16,00 da apporre sulla presente richiesta;
- ❑ attestazione del versamento di € 35,00 (per ogni PASS o duplicato richiesto), con causale "Rilascio Pass *nome e cognome* per l'accesso agli sportelli degli enti territorialmente competenti", tramite il servizio PAGOPA della Provincia di Brescia al seguente link: servizio pagoPA.

Luogo e data,_____ _____

Timbro e Firma

Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore all'ufficio competente, via posta elettronica certificata (PEC), o tramite un incaricato o a mezzo posta ordinaria.