

(Da inviare esclusivamente per posta certificata all'indirizzo: [umc-verona@pec.mit.gov.it](mailto:umc-verona@pec.mit.gov.it).)

Compilare e inviare a: Ufficio Motorizzazione Civile di Verona. In difetto, l'istanza verrà respinta.

**All'Ufficio Provinciale Motorizzazione Civile  
di VERONA**

Versamento di €  
16.00 tramite  
sistema PagoPA

**esami in sede – Codice Autoscuola \_\_\_\_\_**

<b>Il Sottoscritto</b>		nella sua qualità di	
<b>della Ditta con denominazione</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
<b>avente sede in</b>	<b>CAP</b>	<b>via</b>	
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>e-mail:</b>	

Ai sensi dell'art. 19 della Legge n° 870 del 01/12/1986

**CHIEDE**

L'autorizzazione ad effettuare sedute operative di: **ESAMI –**

Per un totale di sedute N° _____	N° operazioni per seduta _____
Preferibilmente ANTIMERIDIANE-POMERIDIANE nelle giornate di _____	
Con cadenza: periodo (mesi) _____	
presso la sede di seguito indicata _____	

**Il sottoscritto dichiara:**

- Di disporre di locali idonei per lo svolgimento delle operazioni richieste;
- Di essere disponibile, a richiesta dell'ufficio o del funzionario preposto alla seduta, a mettere a disposizione un'autovettura con conducente regolarmente munita di assicurazione R.C nei confronti dei terzi trasportati, per il trasporto del funzionario stesso;
- Di essere a conoscenza che un'eventuale rinuncia ad una seduta accordata dovrà essere comunicata per iscritto anche via fax entro 5 giorni lavorativi dalla data concordata;
- Di esonerare sia l'amministrazione sia il dipendente in caso di inadempimento per cause di forza maggiore non dipendenti dalla volontà dell'impiegato.
- Di essere disponibile a 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.
- 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:

<b>Banca</b>	<b>IBAN:</b>
--------------	--------------

*Allegato: Dichiarazione sostitutiva di Certificazione di Iscrizione alla Camera di Commercio (da prodursi una sola volta all'anno);*

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**(SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO)**

**D.G.T. NORD-EST – UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI VERONA**  
**Via Apollo, 2 – 37135 VERONA**

In relazione all'istanza di cui sopra **SI AUTORIZZA l'effettuazione delle seguenti sedute richieste:**

<b>N.</b>	<b>Località</b>	Per: <b>ESAMI –</b>
-----------	-----------------	---------------------

A tali sedute parteciperanno, salvo variazioni per esigenze di servizio i seguenti **ESAMINATORI/OPERATORI**

<b>Carriera Direttiva n.</b>	<b>Di concetto n.</b>	<b>Esecutiva/Operaia n.</b>
------------------------------	-----------------------	-----------------------------

Per il pagamento delle spese di missione, si invita a voler effettuare un versamento di:

<b>EURO</b>	Alla Tesoreria dello Stato	<b>Sul capitolo 3566 Capo XV</b>
-------------	----------------------------	----------------------------------

Dello stato 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 **NON ANNULLABILE** per effettuare i versamenti relativi alle richieste di operazioni ai sensi della L.870/86, indicando nella **Causale:**

- 1) **cap. 3566 Capo 15 - art. 19 L. 870/86. – Prot. \_\_\_\_\_**
- 2) **Versante: Cognome e nome/Ragione sociale**
- 3) **IBAN: IT 571 01000 03245 225 0 15 3566 00**

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 sul c/c postale 4028.

**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.**

p. IL DIRETTORE

**PROT.** \_\_\_\_\_