

ALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE DI CAGLIARI
SEZIONE COORDINATA DI SASSARI

Il/la sottoscritto _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il ____/____/____
(Comune)

Residente in _____ via _____ n. _____

Documento di identità _____ n. _____

Rilasciato da _____ scadenza il ____/____/____

DICHIARA

Di essere consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del titolo VII – Libro II del C.P. in caso di dichiarazione mendace o formazione o uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

DELEGA

Il/la sottoscritto _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il ____/____/____
(Comune)

In possesso di Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ con scadenza il ____/____/____

Ad operare per conto dello scrivente presso gli sportelli di Codesto Ufficio per l'espletamento della seguente pratica:

Luogo e data: _____

Il Richiedente

N.B. Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato.