

Marca da bollo
da €16,00

ALLA
DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO DI
TRIESTE – GORIZIA

Sede di Trieste
Via S.Francesco d'Assisi 27 -
34133 TRIESTE

Sede di Gorizia
Largo 27 marzo n°10
34170 GORIZIA

tel.040762844 - fax 040762874 (Trieste) tel. 0481/535683 – fax 0481/533983 (Gorizia)
e-mail: DTL-Trieste-Gorizia@lavoro.gov.it – dtl.trieste-gorizia@pec.lavoro.gov.it

Il sottoscritto _____, in qualità di _____
della ditta _____ con sede legale in _____
via/p.zza _____ e sede operativa in _____
via/p.zza _____, iscritto all'albo dei trasportatori della provincia di _____
con n. _____

chiede il rilascio di n. _____ attestato/i di conducente per il seguente personale:

n. _____ nato in _____ e residente
in _____ via/p.zza _____

numero del permesso di soggiorno _____ rilasciato il _____ dalla
Questura di _____ e con scadenza il _____ tipo e
numero del documento di identità _____ rilasciato il _____ a

_____ numero di patente di guida _____ rilasciata il
_____ a _____ numero di sicurezza sociale (*codice fiscale*)

_____. Si dichiara che la persona sopraindicata riveste la qualità di (*titolare ovvero amministratore di società, lavoratore subordinato, socio di società di persone, collaboratore familiare, associato in partecipazione, socio lavoratore di società cooperativa ecc.*) _____ a partire dal

_____. A tal fine si produce la seguente documentazione:

- licenza comunitaria n. _____
- permesso di soggiorno - visto originale ____ (*si/no*)
- dichiarazione di assunzione rilasciata dal conducente ai sensi dell'art. 9 bis, 3° comma della L. 608/1996;
- libro unico e/o prospetto paga con l'ultima retribuzione;
- patente di guida del conducente.

NB: allegare n° 1 marca da bollo € 16,00 per ogni conducente

n. _____ nato in _____ e residente
in _____ via/p.zza _____

numero del permesso di soggiorno _____ rilasciato il _____ dalla
Questura di _____ e con scadenza il _____ tipo e
numero del documento di identità _____ rilasciato il _____ a

_____ numero di patente di guida _____ rilasciata il
_____ a _____ numero di sicurezza sociale (*codice fiscale*)

_____. Si dichiara che la persona sopraindicata riveste la qualità di (*titolare ovvero amministratore di società, lavoratore subordinato, socio di società di persone, collaboratore familiare, associato in partecipazione, socio lavoratore di società cooperativa ecc.*) _____ a partire dal

_____. A tal fine si produce la seguente documentazione:

- licenza comunitaria n. _____
- permesso di soggiorno - visto originale ____ (*si/no*)

- _____

n. _____ nato in _____ e residente
in _____ via/p.zza _____
numero del permesso di soggiorno _____ rilasciato il _____ dalla
Questura di _____ e con scadenza il _____ tipo e
numero del documento di identità _____ rilasciato il _____ a
_____ numero di patente di guida _____ rilasciata il
_____ a _____ numero di sicurezza sociale (*codice fiscale*)
_____. Si dichiara che la persona sopraindicata riveste la qualità di (*titolare ovvero
amministratore di società, lavoratore subordinato, socio di società di persone, collaboratore familiare, associato in
partecipazione, socio lavoratore di società cooperativa ecc.*) _____ a partire dal
_____. A tal fine si produce la seguente documentazione:

- licenza comunitaria n. _____
- permesso di soggiorno - visto originale ____ (*si/no*)
- _____

n. _____ nato in _____ e residente
in _____ via/p.zza _____
numero del permesso di soggiorno _____ rilasciato il _____ dalla
Questura di _____ e con scadenza il _____ tipo e
numero del documento di identità _____ rilasciato il _____ a
_____ numero di patente di guida _____ rilasciata il
_____ a _____ numero di sicurezza sociale (*codice fiscale*)
_____. Si dichiara che la persona sopraindicata riveste la qualità di (*titolare ovvero
amministratore di società, lavoratore subordinato, socio di società di persone, collaboratore familiare, associato in
partecipazione, socio lavoratore di società cooperativa ecc.*) _____ a partire dal
_____. A tal fine si produce la seguente documentazione:

- licenza comunitaria n. _____
- permesso di soggiorno - visto originale ____ (*si/no*)

Si dichiara inoltre che la/le persona/e sopraindicata è/sono impiegata/e conformemente alle disposizioni legislative, regolamentari o amministrative e, se del caso, ai contratti collettivi in materia di condizioni di lavoro e di formazione professionale dei conducenti per effettuare trasporti su strada.

_____ li _____
"Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.L.vo 196/03"

Il dichiarante
