

**RICHIESTA VARIAZIONE PERSONALE DOCENTE/SEDE/VEICOLI  
ENTI DI FORMAZIONE/AZIENDE ESERCENTE SERVIZIO**

Al Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili  
Dipartimento per la Mobilità Sostenibile  
Direzione Generale Territoriale del Nord/Ovest  
Via Cilea, 119 - MILANO

Lo scrivente, \_\_\_\_\_ legale rappresentante

dell'Ente di formazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**in possesso del** nulla osta prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da codesta DGT

§§§§§§§§§§

dell'Azienda \_\_\_\_\_,

esercente servizio automobilistico per il trasporto pubblico di persone con sede in \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**in possesso del** nulla osta prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da codesta DGT

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 75 e 76 del DPR 445/2000, nel caso dichiarazione non veritiera, **che, rispetto a quanto precedentemente comunicato, si intende apportare le seguenti modifiche:**

**VARIAZIONE PERSONALE DOCENTE**

**DA INSERIRE** (specificare i dati anagrafici completi ed allegare autocertificazione e curricula - se previsti - redatti ai sensi dell'articolo 47 del DPR n. 445/2000 – come da fac simili predisposti da questa DGT)

	NOME	COGNOME	FIGURA PROFESSIONALE
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

**DA CANCELLARE**

	NOME	COGNOME	FIGURA PROFESSIONALE
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

**VARIAZIONE SEDE** (indicare indirizzo nuova sede)

\_\_\_\_\_

**VARIAZIONE DENOMINAZIONE SOCIALE** (indicare nuova denominazione e allegare provvedimento rilasciato dall'Amministrazione provinciale competente per territorio) \_\_\_\_\_

**INSERIMENTO AULA ESTERNA:**

Sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
di proprietà \_\_\_\_\_

(allegare disponibilità all'utilizzo dell'aula e planimetria quotata)

**VARIAZIONE VEICOLI**

**DA INSERIRE** (allegare dichiarazione all'uso dei mezzi sotto indicati da parte del Legale rappresentante del Consorzio + fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della dichiarazione citata)

	<b>TIPO VEICOLO</b>	<b>CAT PATENTE</b>	<b>TARGA</b>
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____

**DA CANCELLARE**

	<b>TIPO VEICOLO</b>	<b>CAT PATENTE</b>	<b>TARGA</b>
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____

**MODIFICA CONSORZIO (disponibilità veicoli)**

**DENOMINAZIONE NUOVO CONSORZIO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VEICOLI DA INSERIRE** (allegare dichiarazione all'uso dei mezzi sotto indicati da parte del Legale rappresentante del Consorzio + fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della dichiarazione citata)

	<b>TIPO VEICOLO</b>	<b>CAT PATENTE</b>	<b>TARGA</b>
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

**DENOMINAZIONE CONSORZIO DA CANCELLARE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VEICOLI DA CANCELLARE**

	<b>TIPO VEICOLO</b>	<b>CAT PATENTE</b>	<b>TARGA</b>
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

Si dichiara che le suddette modifiche sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Attestazione di pagamento c.c.p. 4028 pari a euro 16,00 utilizzando il sistema "pagoPA"
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante
- documentazione prescritta
-