

Domanda in bollo € 16,00

Agenzia Mobilità Romagnola AMR  
Sede operativa Rimini  
Via Dario Campana, 65  
47922 RIMINI

Oggetto: Variazione elenco conducenti destinati al servizio

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....  
il .....in qualità di (\*) .....  
dell'Impresa.....con sede in .....  
via ..... n.c. ....autorizzata all'esercizio dell'attività  
di noleggio autobus con conducente

(\*) specificare se titolare, legale rappresentante, socio amministratore, socio accomandatario

chiede le seguenti variazioni dell'elenco conducenti destinati al servizio:

l'inserimento del sig. / dei sigg.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

l'esclusione del sig. / dei sigg.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Riguardo il personale di cui si chiede l'inserimento, si allega:

- copia patente;
- copia C.Q.C.;
- copia del modello UNILAV assunzione;
- allegato mod. D;

A seguito delle variazioni richieste con la presente, l'elenco dei conducenti destinati al servizio è composto come da modelli D allegati.

Si dichiara infine che sarà nostra cura provvedere al pagamento immediato della fattura che emetterete quale addebito per recupero spese amministrative di istruttoria nella misura di € 60,00+IVA come previsto dall'art. 1, comma 5 bis, del già citato Regolamento Regionale 3/2009.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Si allega marca da bollo di € 16,00 e copia del documento identità del sottoscritto.

Data.....

Firma.....

**Modello D – Elenco conducenti destinati al servizio**  
(all'occorrenza compilare più schede)

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <b>DATI IDENTIFICATIVI</b>                  |  |  |  |  |
| Cognome                                     |  |  |  |  |
| Nome  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita                            |  |  |  |  |
| Data di nascita                             |  |  |  |  |
| <b>RESIDENZA</b>                            |  |  |  |  |
| Comune                                      |  |  |  |  |
| Via   |  |  |  |  |
| N. civico                                   |  |  |  |  |
| <b>PATENTE</b>                              |  |  |  |  |
| Categoria                                   |  |  |  |  |
| Numero                                      |  |  |  |  |
| Rilasciata da                               |  |  |  |  |
| Data rilascio                               |  |  |  |  |
| Data validità                               |  |  |  |  |
| <b>C.A.P.</b>                               |  |  |  |  |
| Tipo  |  |  |  |  |
| Numero                                      |  |  |  |  |
| Data rilascio                               |  |  |  |  |
| <b>C.Q.C.</b>                               |  |  |  |  |
| Categoria                                   |  |  |  |  |
| Numero                                      |  |  |  |  |
| Rilasciata da                               |  |  |  |  |
| Data rilascio                               |  |  |  |  |
| Data validità                               |  |  |  |  |
| <b>Tipologia del rapporto di lavoro (*)</b> |  |  |  |  |

(\*) indicare il tipo di contratto sottoscritto con il conducente e allegare modello UNILAV