CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI
Settore Mobilità e Viario - Servizio Mobilità - Ufficio Trasporti

DELEGA ALLA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE A PRIVATI
(DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI AUTORIZZATI)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. (____)

Codice fiscale _____

in qualità di titolare/rappresentante dell'impresa

nome e cognome _____

DICHIARA

☐ di conferire delega per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica dell'istanza di rilascio della licenza conto proprio del veicolo avente telaio n. _____ da presentare alla Città Metropolitana di Cagliari al

Sig. /Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____ Prov. (____)

Codice fiscale _____ residente a _____ Prov. (____)

in via _____ n° _____

email_____ PEC_____

☐ di conferire delega per ogni attività necessaria alla definizione della presente pratica ed a provvedere inoltre, al ritiro della licenza per il trasporto merci in conto proprio.

☐ Informa il/la delegato/a che è tenuto/a a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto alla Città Metropolitana di Cagliari l'eventuale revoca della presente delega.

Luogo Data

_____ _____

Firma*

_____

**Sottoscrivere con Firma Digitale la scansione del presente documento. In alternativa, nel caso in cui il titolare/legale rappresentante fosse sprovvisto di firma digitale può sottoscriverlo con firma autografa, allegando un documento di riconoscimento in corso di validità;*

CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI
Settore Mobilità e Viario - Servizio Mobilità - Ufficio Trasporti

COMPILAZIONE A CURA DEL DELEGATO

Io sottoscritto _____

dichiaro di operare a titolo gratuito ed al di fuori dell'esercizio di attività professionali, fatte salve quelle relative alle imprese o società esercenti attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto autorizzate dall'Amministrazione Provinciale ai sensi della legge 264/91.

Luogo _____ Data _____

Firma*

_____

**Sottoscrivere con Firma Digitale la scansione del presente documento. In alternativa, nel caso in cui il titolare/legale rappresentante fosse sprovvisto di firma digitale può sottoscriverlo con firma autografa, allegando un documento di riconoscimento in corso di validità;*