



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

DELEGA ALLA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
STUDI DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA

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 _____ in qualità di responsabile studio di consulenza delegato

sede in via _____ n° _____ del comune di _____ Prov. (____)
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.

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

Luogo _____

Data

Firma*
