

**(Schema di domanda ai fini dell'accreditamento per l'accesso agli sportelli della Motorizzazione)**

All'Ufficio della Motorizzazione di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Accredimento per l'espletamento delle operazioni di motorizzazione relative alle macchine agricole – Art. 4, comma 6, decreto legislativo 27 maggio 2005, n. 101 – Circolare prot. n. 4082/M360 del .....**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (1) della struttura territoriale \_\_\_\_\_ facente capo all'Organizzazione professionale \_\_\_\_\_, chiede il rilascio del codice meccanografico di identificazione per l'espletamento delle operazioni di motorizzazione relative alle macchine agricole.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali ed amministrative derivanti dalle false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000 dichiara:

a) di essere \_\_\_\_\_ (1);

b) di delegare le seguenti persone all'accesso agli sportelli di codesto Ufficio:

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo e Data di nascita</b>	<b>Residenza</b>	<b>Cittadinanza</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>4</b>				
<b>5</b>				
<b>6</b>				
<b>7</b>				
<b>8</b>				
<b>9</b>				
<b>10</b>				

Allega alla presente:

- fotocopia non autenticata del proprio documento di identità/riconoscimento (2);
- fotocopia non autenticata dei documenti di identità/riconoscimento delle persone di cui al precedente elenco;
- fotocopia non autenticata del permesso di soggiorno di \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma (3)

\_\_\_\_\_

**Note:**

(1) Indicare la qualità in forza della quale sono conferiti i poteri di rappresentanza legale della struttura.

(2) Necessaria solo se la domanda non è sottoscritta innanzi al dipendente addetto dell'Ufficio della Motorizzazione.

(3) La firma non necessita di autenticazione.