



Alla **PROVINCIA DI ROVIGO**  
AREA PERSONALE E SERVIZI  
SERVIZIO TRASPORTO PRIVATO  
Via Ricchieri detto "Celio", 10  
45100 ROVIGO

Oggetto: Esami per il conseguimento dell'idoneità professionale per l'esercizio della attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.  
**RICHIESTA ELENCO DEI QUESITI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_,  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di acquisire N. \_\_\_\_\_ copie dell'ELENCO DEI QUESITI PER LA PROVA D'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO:

**con consegna, BREVI MANU**  
provvedendo all'atto del ritiro presso l'Ufficio preposto, al pagamento in contanti delle spese di stampa € 15,00 (quindici/00) previste per ciascuna copia del testo;

**a mezzo RACCOMANDATA IN CONTRASSEGNO**, da spedire a:  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_  
[con addebito delle spese di stampa € 15,00 (quindici/00) previste per ciascuna copia del testo e delle spese di spedizione];

**a mezzo RACCOMANDATA AR**, da spedire a:  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

A tale scopo, si attesta il pagamento del contributo delle spese di stampa pari a € 15,00 (quindici/00) per ciascuna copia del testo sopra indicato:

- come da Ricevuta/e n./nn. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciata dall'Ufficio preposto a seguito del pagamento in contanti.;
- allegando l'attestazione di pagamento a mezzo C/c postale;
- allegando l'attestazione di pagamento c/o la Tesoreria Provinciale;

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- **pagamento diretto** presso l'*Ufficio Autoscuole, Scuole nautiche e Studi di consulenza dell'AREA PERSONALE E SERVIZI DELLA PROVINCIA DI ROVIGO*, che rilascerà all'interessato debita ricevuta.
  
- **versamento su C/c postale n. 11025459** intestato a "PROVINCIA DI ROVIGO – SERVIZIO TESORERIA" indicando nella causale "*TESTO ELENCO QUESITI ESAME IDONEITÀ CONSULENZA – SERVIZIO TRASPORTO PRIVATO (CAP. 31151/E)*";
  
- **versamento con Bonifico bancario** intestato a "PROVINCIA DI ROVIGO – SERVIZIO TESORERIA", codice **IBAN: IT06 T030 6912 1171 0000 0046 189**, indicando nella causale "*ELENCO QUESITI ESAME IDONEITÀ CONSULENZA – SERVIZIO TRASPORTO PRIVATO (CAP. 31151/E)*";
  
- **versamento on-line** mediante l'accesso al collegamento **<http://mypay.regione.veneto.it/pa/home.html>** accreditandosi nel portale gratuito del pago P.A., indicando nella causale del pagamento "PROVINCIA DI ROVIGO - SERVIZIO TRASPORTO PRIVATO - ELENCO QUESITI ESAME IDONEITÀ CONSULENZA (CAP. 31151/E)".

---