

All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino
Ufficio Trasporto Privato
Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)

***Intestazione della ditta
che rilascia il nulla osta***

OGGETTO: Nulla osta all'esercizio delle funzioni di _____

NULLA OSTA DATORE DI LAVORO PRINCIPALE

Vista la richiesta presentata in data _____ dal/dalla Sig./Sig.ra _____
nato/a _____ il _____ in qualità di
_____ di questa Ditta, il sottoscritto
_____ in qualità di titolare/legale rappresentante

DICHIARA che NULLA OSTA

a che il/la suddetto/a Sig./Sig.ra _____ presti la propria attività
quale _____ presso l'Autoscuola denominata
_____ con sede a _____
prov. (____) in via/piazza _____ n. _____

Letto, confermato e sottoscritto dal dichiarante

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
(leggibile e per esteso)