



Timbro entrata

SPAZIO GEDOC

Data \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Spazio Firma Responsabile procedimento GEDOC

Data \_\_\_\_\_ Prot N. \_\_\_\_\_

**A cura del Titolare della carta tachigrafica o azienda/officina richiedente**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**A cura del della Azienda per conto del conducente titolare della carta tachigrafica**

Nella qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_  
(Titolare/Rappresentante Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)**

Presentata da \_\_\_\_\_ nella qualità di incaricato dal richiedente.  
(Cognome e Nome)

Timbro Agenzia

**(Delega ritiro carta tachigrafica)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di titolare della

Carta tachigrafica delega il/la Sig. \_\_\_\_\_

al ritiro della stessa.

FIRMA

Allegare la fotocopia del documento d'identità in  
corso di validità del delegante e del delegato.

## CHIEDE

*il rilascio della Carta Tachigrafica come da allegato modello redatto da InfoCamere (Società Consortile di Informatica della Camere di Commercio Italiane per azioni) :*

PER

- CONDUCENTE
- AZIENDA
- OFFICINA
- ORGANO DI CONTROLLO

**Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.*

Firma

\_\_\_\_\_

## ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Fotocopia patente di guida
- Fotocopia codice fiscale
- N. 1 Foto formato tessera
- Diritti di Segreteria €37,00
- Spese di spedizione postale (se richiesta) €3,17

**Attestazione di versamento**

**Modalità di pagamento**

- Banca
- POS
- C.C.P. n. 206912