

**Applicare Marca da Bollo
da € 16,00**



Ministero dello Sviluppo Economico

ISPETTORATO TERRITORIALE TOSCANA

**Richiesta di attestazione di corrispondenza dell'autorizzazione generale per
radioamatore**

Il/la sottoscritto/a:

*Cognome	<input type="text"/>	*Nome	<input type="text"/>
*Luogo di nascita	<input type="text"/>	*Data di nascita	<input type="text"/>
*Luogo di residenza	<input type="text"/>	*Via/Piazza	<input type="text"/>
*Tel/Cell	<input type="text"/>	*Indirizzo e-mail	<input type="text"/>
*Nr. patente	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

**Campi obbligatori*

CHIEDE

L'ATTESTAZIONE DI CORRISPONDENZA DELL'AUTORIZZAZIONE GENERALE DI CLASSE A
PRESENTATA A QUESTO ISPETTORATO IN DATA _____

Allega alla presente:

- Una foto tessera libera.

Il sottoscritto chiede inoltre che il ritiro del certificato avvenga: (barrare l'opzione scelta)

- presso la sede di Firenze dell'Ispettorato;
 presso la dipendenza di Arezzo Pisa Grosseto Siena
 a mezzo posta raccomandata allegando alla presente, ai sensi dell'art. 29 della L. 448/2001, una busta preaffrancata con € 6,45 se si preferisce l'invio raccomandato o da € 2,55 per l'invio con posta prioritaria.

Data _____

Firma _____

*N.B.) L'istanza per la richiesta dell'attestazione di corrispondenza dovrà pervenire a questo Ispettorato per posta raccomandata o a mano presso la sede di **Via Pellicceria 3, 50123 - Firenze.***

*** INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196**

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione di dati personali", desideriamo informarLa che i dati personali sopra rappresentati in corrispondenza della voce contrassegnata con asterisco saranno trattati per le finalità strettamente necessarie e connesse all'ottenimento dell'autorizzazione generale citata in premessa. In assenza, anche parziale, di tali dati non è possibile dar corso alla Sua richiesta.