

**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"/>
Nr. patente	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/>
Recapito telefonico	<input type="text"/>	Indirizzo e-mail	<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 previo avviso telefonico ai recapiti indicati sul sito dell'Ispettorato: (barrare l'opzione scelta)

- presso la sede di Firenze dell'Ispettorato;
- presso la Dipendenza di Arezzo Grosseto Pisa Siena ;
- a mezzo posta allegando alla presente, ai sensi dell'art 29 della L. 448/2001 richiasta una busta preaffrancata da € 5,20 se si preferisce l'invio raccomandato o da € 1,90 per l'invio con posta prioritaria.

Data _____

Firma _____

N.B.) L'istanza per la richiesta attestato di corrispondenza può essere inoltrata all'Ispettorato sia per posta sia a mano presso la sede di Firenze Via Pellicceria 3 50123

*** 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