

ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO SUL BUON FUNZIONAMENTO DEI TACHIGRAFI
(Art. 5, comma 4, del Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)

Si attesta che il/la Sig. _____ nat_ a _____
prov. (__) il _____ residente in _____ prov. (__) identificato a
mezzo¹ _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____

dipendente²

- dell'impresa di autotrasporto di merci per conto di terzi _____
iscritta all'Albo degli autotrasportatori al numero _____ al REN al numero _____
Partita IVA _____
- dell'impresa di autotrasporto di viaggiatori _____
Partita IVA _____
- dell'impresa _____
munita di licenza per l' autotrasporto di merci in conto proprio n. _____
rilasciata da _____
Partita IVA _____

ha frequentato presso³ _____

il corso di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici di cui al Decreto
dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016 della durata di ore ____.

Nel o nei giorni⁴ _____

Luogo e data

II DOCENTE⁵
(timbro e firma)

AUTORIZZAZIONE PROT _____ DEL _____
RILASCIATA DA _____

Il firmatario del presente attestato si assume la responsabilità, ai sensi delle norme vigenti,
in ordine all'autenticità di quanto dichiarato.

Il presente attestato ha validità cinque anni dalla data del rilascio.

¹ Indicare gli estremi del documento di identità in corso di validità.

² Contrassegnare l'ipotesi che ricorre indicando la denominazione dell'impresa o ragione sociale e indirizzo completo.

³ Indicare il soggetto che ha erogato il corso

⁴ Indicare le date del o dei giorni in cui si sono tenuti i corsi

⁵ Indicare gli estremi dell'autorizzazione o dell'accreditamento del docente. (N.B. La mancanza di tali dati rende
invalido l'attestato)

