



AUTOSCUOLE - AGENZIE  
AUTOMOBILISTICHE

Modulo RICHIESTA PASS

Formato il 18/07/2019  
Revisionato il 15/01/2026

Marca da Bollo  
Euro 16,00

Alla Provincia di Brescia  
Settore della Pianificazione Territoriale  
Ufficio TRASPORTI  
Via Milano, 13  
25126 BRESCIA (BS)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'autoscuola/agenzia di consulenza denominata  
“ \_\_\_\_\_ ” con sede nel  
comune di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio di n. \_\_\_\_\_ pass intestati ai seguenti nominativi che si intendono delegare per l'accesso  
agli Uffici degli Enti territorialmente competenti per espletare il disbrigo delle pratiche  
automobilistiche:

Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____
In qualità di: <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore Per accedere come: <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Autoscuola <input type="checkbox"/> Agenzia e Autoscuola
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____
In qualità di: <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore Per accedere come: <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Autoscuola <input type="checkbox"/> Agenzia e Autoscuola
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____
In qualità di: <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore Per accedere come: <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Autoscuola <input type="checkbox"/> Agenzia e Autoscuola

Si allega (per ogni nominativo):

- 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia carta d'identità o altro documento di identità personale in corso di validità.
- Dichiarazione sostitutiva (Modulo 1.);
- Per i dipendenti modello UniLav
- attestazione del versamento di € 30 effettuato tramite il servizio PAGOPA della Provincia di Brescia al seguente link:  
[https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=P\\_BS](https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=P_BS)

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma

**Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore all'ufficio competente, via posta elettronica certificata (PEC), o tramite un incaricato o a mezzo posta ordinaria.**