

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
telefono<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Titolare della patente di classe \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_,  
**a seguito furto e/o smarrimento della stessa,**

### ***CHIEDE***

**il rilascio del duplicato della patente di operatore di stazione di radioamatore.**

**A tale scopo si allegano:**

- n° 1 marca da bollo da **p 16,00**;
- n° 2 foto, formato tessera, di cui una autenticata;
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- Copia della denuncia di furto e/o smarrimento c/o le autorità competenti o Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

**Modalità di ritiro:**

- c/o la Sede dell'Ispettorato Territoriale Calabria, previo appuntamento telefonico e/o e-mail;
- c/o il proprio domicilio, allegando una busta f.to B5 (176x250mm.), indirizzata e preaffrancata per un valore di **p 6,95** necessaria per l'invio con Posta Raccomandata.

Distinti saluti.

*Luogo e data*

*Firma*

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Riportare obbligatoriamente riferimento telefonico e/o e-mail