

**MODELLO 24**

(da compilare su carta intestata dell'impresa)

AI DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI  
E PER I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI  
Direzione Generale della Motorizzazione e della  
Sicurezza del Trasporto Terrestre  
Centro Elaborazione Dati  
Via G. Caraci, 36  
00157 Roma  
Fax: 06 41583441

Oggetto: richiesta di collegamento al CED - M.C.T.C. per la procedura "REVISIONI".

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di [1] \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice [2] \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_, vista l'autorizzazione [3] n. \_\_\_\_\_  
rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente Amministrazione Provinciale,

**CHIEDE**

di poter accedere al S.I. - M.C.T.C., comunicando nel contempo che le apparecchiature informatiche dell'impresa sono dotate di emulatore terminale VT100/VT220 e che

- il collegamento avverrà in modalità ISDN con il seguente numero di linea \_\_\_\_\_  
 il collegamento avverrà attraverso il polo concentratore di \_\_\_\_\_

[4] Inoltre comunica che l'impresa era in possesso dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_  
con codice impresa [2] \_\_\_\_\_.

**TIMBRO E FIRMA**

- [1] Specificare se titolare di ditta individuale oppure di legale rappresentante di società o consorzio.  
[2] Indicare il codice meccanografico dell'impresa, composto da tre caratteri alfanumerici, indicato nell'autorizzazione.  
[3] Indicare il numero di autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione Provinciale.  
[4] La seguente parte va compilata se l'impresa era già in possesso di autorizzazione.