

**Al Ministero dello Sviluppo Economico  
Ispettorato Territoriale Lazio e Abruzzo**

.....  
**(\*\*) Via** ..... **n.** .....  
**(Fax** .....)

(\*\*) Per i soggetti residenti nella Regione Lazio, la dichiarazione può essere spedita via fax (**06-58331028**) o consegnata a mano direttamente presso la **sede di Roma – Viale Trastevere, 189– 00153 ROMA**.  
 Per i soggetti residenti nella Regione Abruzzo, la dichiarazione può essere spedita via fax (**0863/401002**) o consegnata a mano direttamente alla: **Dipendenza Provinciale di Avezzano – Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 50 – 67051 AVEZZANO (AQ)**.  
 L'istanza può in ogni caso essere inviata anche all'indirizzo e-mail dell'Ispettorato: [it.lazioabruzzo@mise.gov.it](mailto:it.lazioabruzzo@mise.gov.it)

**Oggetto: Richiesta di duplicato della patente di operatore di stazione di radioamatore.**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)  
**nato a** \_\_\_\_\_ **prov. (**\_\_\_\_\_) **il** \_\_\_\_\_  
**residente in** \_\_\_\_\_ **prov. (**\_\_\_\_\_)  
**Via** \_\_\_\_\_  
**Telefono** \_\_\_\_\_ **Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_  
 (indispensabile) (indispensabile)  
**Titolare di patente di radioamatore n.** \_\_\_\_\_ **rilasciata il** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del **duplicato** della stessa, in quanto l'originale (*sbarrare la voce che interessa*):

- ◇ è andato smarrito per circostanze che non ricorda
- ◇ ne ha perduto il possesso a seguito di furto

**Allega alla presente:**

- 1) Fotocopia della denuncia all'Autorità competente (in caso di smarrimento o di furto della patente);
- 2) Copia fotostatica (avanti-retro) di un documento di identità in corso di validità;
- 3) n. 2 fotografie formato tessera (una delle quali autenticata, a norma dell'art. 34 del D.P.R. n. 445/2000).

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

\_\_\_\_\_  
 Firma (*per esteso*) (\*)

**Spazio riservato all'Ufficio**

Attesto che la sottoscrizione dell'istanza di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato con documento:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Il dipendente che accetta la domanda  
 \_\_\_\_\_

*Spazio per il protocollo*

(\*\*) Ai sensi dell'art 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e successive modificazioni, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'Amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.

**Le istanze e la copia fotostatica del documento d'identità possono essere inviate per via telematica (e-mail: [it.lazioabruzzo@mise.gov.it](mailto:it.lazioabruzzo@mise.gov.it)) o via fax. Ulteriori informazioni possono essere richieste tutti i giorni, escluso il sabato, al n° 0863/401002 oppure 0863/401005 per la sede di Avezzano, e al n° 06/58581 per la sede di Roma**