



AUTOMOBILE CLUB LECCO

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO PER IL RILASCIO DELLA PRIMA LICENZA DI CONDUTTORE AUTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....NATO/A A.....
(Prov.) IL..... RESIDENTE A (Prov.)
C.A.P..... IN VIA/P.ZZAN°.....TEL.CELL.....
E-mail.....CODICE FISCALE.....

CHIEDE

di essere ammesso al corso per il rilascio della Prima Licenza di Conduttore Auto che si terrà il giorno
13 settembre 2017 dalle ore 20.45 c/o Automobile Club Lecco – c.so Matteotti 5b – 2° piano – Lecco,
relatore sig. Walter Verratti

AUTOCERTIFICA

in conformità a quanto previsto dal vigente annuario ACI – Appendice 1 al RSN “Licenze e Assicurazioni” DI
ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- CITTADINANZA ITALIANA;
- CITTADINANZA DI UNO DEI PAESI DELLA COMUNITÀ EUROPEA CON RESIDENZA IN ITALIA (*);
- ALTRA CITTADINANZA CON RESIDENZA STABILE IN ITALIA DA ALMENO DUE ANNI (*) Allegare certificato di residenza ;
- ETA' NON INFERIORE AI 18 ANNI
- PATENTE DI GUIDA CAT N° RILASCIATA IL..... DA
- SCADENZA IL.....

FIRMA

.....

AUTORIZZA, inoltre, l'Automobile Club Lecco al trattamento ed alla divulgazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di riservatezza, dei dati personali ad enti pubblici e/o soggetti privati interessati alle stesse informazioni per l'esercizio delle attività sportive automobilistiche.

FIRMA

.....