"AUTOMOBILE CLUB VICENZA"
Via E. Fermi, 233 – 36100 VICENZA
Tel. 0444-966046 - E-mail: sport@acivicenza.it - Sito internet: www.vicenza.aci.it

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

___L SOTTOSCRITT__ _____

NAT A_____(Prov. o Stato_____) IL_____

RESIDENTE A_____(Prov._____) C.A.P._____

IN VIA/P.ZZA_____N° ____

TEL.ABIT._____TEL.UFF._____TEL.CELL. _____

E-mail_____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO_____ PROFESSIONE _____

☐ per proprio conto ☐ in qualità di genitore esercente la patria potestà del minore

MINORE (nome/cognome) _____

NAT A_____(Prov. o Stato_____) IL_____

RESIDENTE A_____(Prov._____) C.A.P._____

IN VIA/P.ZZA_____N° ____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso per il rilascio della Prima Licenza di Conduttore Auto che si terrà nei giorni 6 e 7 marzo 2017 dalle ore 19.30 alle 23.00 c/o **GLAMOUR HOTEL di Bassano del Grappa** Via Capitelvecchio – Bassano del Grappa

Relatrice: Sabrina Tumolo

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 ☐ ETA' INFERIORE AI 18 ANNI

PATENTE DI GUIDA CAT_____N°_____RILASCIATA IL_____

DA_____SCADENZA IL_____

Vicenza,_____FIRMA_____

AUTORIZZA, inoltre, l'Automobile Club Vicenza 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.

Vicenza,_____FIRMA_____