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.ZZA .....N°.....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

24 novembre 2017 dalle ore 20.30 c/o LarioMotorsport – via Borgofrancone 1 23823 Colico – Lc,

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

.....