



“AUTOMOBILE CLUB LUCCA”

Viale Alfredo Catalani, 59 – 55100 LUCCA

Tel.0583.5054522 - fax 0583.505480 - E-mail: fiduciario@lucca.aci.it - Sito internet: www.lucca.aci.it



SCHEDE ISCRIZIONE CORSO PER IL RILASCIO DELLA PRIMA LICENZA DI CONDUTTORE ACI SPORT

___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 ACI Sport

AUTO

KART

che si terrà presso la sede di Automobile Club Lucca, inizio delle lezioni ore 21.00, nella data:

7 - 8 febbraio

28 febbraio - 1 marzo

4 - 5 aprile

9 - 10 maggio

AUTOCERTIFICA

in conformità a quanto previsto dal vigente annuario ACI Sport – 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_____

Lucca, _____ FIRMA_____

AUTORIZZA, inoltre, l'Automobile Club Lucca 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.

Lucca, _____ FIRMA_____