



## AUTOMOBILE CLUB CAGLIARI

via Palomba n° 64, 09100- Cagliari



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

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ \_\_\_\_\_  
NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CELL. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso al corso per il rilascio della Prima Licenza di Conducente Auto, che si terrà presso la sede di Automobile Club Cagliari, nella data:

4 MAGGIO 2019

#### 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

PATENTE DI GUIDA CAT \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
RILASCIATA DA \_\_\_\_\_ SCADENZA IL \_\_\_\_\_

AUTORIZZA, inoltre l'Automobile Club Cagliari 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.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

da inviare compilata in ogni parte via mail ad: [automobileclub@cagliari.aci.it](mailto:automobileclub@cagliari.aci.it)