



SI RACCOMANDA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO PER LA MIGLIORE LEGGIBILITA' DEI DATI

**AUTOMOBILE CLUB VICENZA
VIA FERMI 233 - 36100 – VICENZA
Tel. 0444 966046 – sport@vicenza.aci.it – www.vicenza.aci.it**

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

___L___ SOTTOSCRITT _____ NAT ___A_____
(Prov. o Stato _____) IL _____ RES. A _____ (Prov. ___) CAP _____
IN VIA/P.ZZA _____ N° _____ TEL. _____ CELL. _____
EMAIL _____ COD. FISC. _____
TITOLO DI STUDIO _____ PROFESSIONE _____

Preso atto che il Corso di cui al proseguo e il materiale didattico sono gratuiti, pur se la partecipazione al corso stesso è subordinata alla preventiva associazione ACI;

CHIEDE

di essere ammesso al corso per il rilascio della Prima Licenza di Conducente Auto che si terrà secondo il seguente programma:

SABATO 9 MARZO 2024 dalle ore 8:30 alle ore 13:00 presso la Sede dell'Automobile Club Vicenza, in Vicenza, Via Fermi 233.

AUTOCERTIFICA,

in conformità a quanto previsto dall'annuario ACI 2019 – Appendice 1 al RSN "Licenze e Assicurazioni", di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- CITTADINANZA ITALIANA**
- CITTADINANZA DI UNO DEI PAESI DELL'UNIONE 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 GUIDA CAT. _____ N° _____ RILASCIATA IL _____ DA _____ CON SCADENZA IL _____**

_____, _____

FIRMA _____

(Luogo e data)

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.

_____, _____

FIRMA _____

(Luogo e data)