



“AUTOMOBILE CLUB LUCCA”

Via Catalani, 59 - 55100 Lucca

Tel. 348 2103290 - E-mail: fiduciario@lucca.aci.it - soci@lucca.aci.it

Sito internet: www.lucca.aci.it



SCHEDA 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 _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso per il rilascio della Prima Licenza di Conducente ACI Sport AUTO che si terrà presso la Delegazione Castelnuovo Garfagnana dell'Automobile Club Lucca, inizio delle lezioni **ore 21.00**, nei giorni **20-21 febbraio 2019**

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 _____