

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

IL/LA 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 Conducente Auto che si terrà nei giorni 6 e 7 maggio 2019 alle ore 20.30 c/o **AUTOMOBILE CLUB VICENZA** Via E. Fermi 233 – Vicenza

Relatori: Rudy Dalpozzo e Lino Fantinato**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 ETA' INFERIORE AI 18 ANNI

PATENTE DI GUIDA CAT _____ N° _____ RILASCIATA IL _____

DA _____ SCADENZA IL _____

Vicenza, _____ FIRMA _____

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.

Vicenza, _____ FIRMA _____