

Domanda per il rilascio del certificato di idoneità per la guida di ciclomotori

Al Dipartimento dei trasporti terrestri

Ufficio provinciale di _____

Il/La sottoscritt _____

Nat ____ a _____ Provincia (_____)

Stato _____ il ____ / ____ / _____

Residente a _____ Provincia (_____)

Via/Piazza _____ N. _____

CAP (_____)

CHIEDE

Di essere ammess ____ a sostenere l'esame per il conseguimento del certificato di idoneità per la guida dei ciclomotori.

Il/La sottoscritt ____ dichiara di aver sostenuto il corso di preparazione presso _____

Il/La sottoscritt ____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data _____

FIRM
A

FIRMA DEL TUTORE