DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 6 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Richiesta duplicato/conversione patente per: ☐ (1)

categoria patente **richiesta**: ☐ (2) **prescrizioni:** ☐ (3)

Categoria patente **posseduta:** ☐ (2) numero: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

data emissione ☐☐ / ☐☐ / ☐☐

Nota:

(1) Indicare: "D" per deterioramento"S" per smarrimento, furto o distruzione, "L" per riclassificazione, "E" per conversione estera, "M" per conversione miliare.

(2) Indicare: "A – B – C – D – BE – CE – DE – XE - YE"

(3) Indicare: "N" per assenza di prescrizioni, "M" per obbligo lenti, "X" per altre prescrizioni.

Consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione a uso di atti falsi:

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

Nato/a il ☐☐ / ☐☐ / ☐☐

a Prov. Stato

Recapiti telefonici: /

DICHIARA

Di essere residente in

indirizzo

Civico Cap Comune Prov

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Si richiede la verifica dei dati del nominativo sopra riportato, con preghiera di riscontro in ordine all'esattezza dei dati anagrafici.

Parte riservata al Comune

SI ☐ ,si conferma l'esattezza dei dati forniti.

NO ☐ ,non si confermano in quanto, risultano difformi i seguenti dati: