

ALLEGATO "A"

Ministero delle Infrastrutture dei Trasporti
Servizi Integrati Infrastrutture e Trasporti
S.I.I.T. 2 Lombardia e Liguria - Settore Trasporti

Ufficio Motorizzazione Civile di _____

DICHIARAZIONE DEGLI ADATTAMENTI IN USO

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/P.ZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____

MARCA OPERATIVA DELLA DOMANDA N. _____ MI _____

TIPO MINORAZIONE (COME DA CERTIFICATO MEDICO)

CODICE MINORAZIONE _____

DESCRIZIONE DEGLI ADATTAMENTI IN USO:

VEICOLO IN USO PER LA PROVA DI GUIDA:

VEICOLO DELL' AUTOSCUOLA _____

VEICOLO PROPRIO _____

ALTRO _____

DATA _____

FIRMA DEL CANDIDATO _____

N.B.: Se la sottoscrizione non è apposta dinanzi ai funzionari riceventi deve essere corredata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante.

Adattama.doc