

Spett.¹

IL SOTTOSCRITTO					
Cognome	Nome		Comune o Stato estero di nascita		
Data di nascita ___/___/___	Codice Fiscale				
RESIDENZA					
Via	Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.
Telefono	Cellulare		PEC (posta elettronica certificata)		
INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)					
Via	Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al corso di formazione per la qualificazione di n. 100 allievi guidatori, riconosciuto dall'ASSI, propedeutico all'ottenimento della relativa patente.

Data ___/___/___/

Firma leggibile _____

¹ Inserire il nome dell'Associazione alla quale la domanda è presentata

