

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA'
PER LA GUIDA DI CICLOMOTORI**

Al Dipartimento dei Trasporti Terrestri
Ufficio Provinciale di Perugia

Il / La sottoscritt _ Cognome _____ Nome _____ Sesso M / F
Nat_ a (Comune) _____ Provincia (_____)
Stato _____ Cittadinanza _____ il ____ / ____ / ____
Residente nel Comune _____ Provincia (_____)
Via / Piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

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:

iniziato il _____ terminato il _____

=====

Il/La sottoscritt __, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data, _____ Firma _____

Firma del genitore/tutore _____

Allegati

- fotocopia della presente domanda
- attestazione di versamento su c/c 9001 di 15,00 € (esame per conducente veicoli a motore) a nome del candidato
- 2 attestazioni di versamento su c/c 4028 di 14,62 € (imposta di bollo relativa alla domanda ed al certificato rilasciato dal Dipartimento Trasporti Terrestri) a nome del candidato
- fotocopia del documento di identità del genitore/tutore
- fotocopia dell'attestato di frequenza, oltre all'originale
- certificato medico dell'ASL in bollo completo di fotografia e con data di rilascio non anteriore a sei mesi
- copia del documento di identità del genitore che esercita la patria potestà o del tutore il quale firma la richiesta di ammissione all'esame