

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e degli artt. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
avvalendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali e civili in cui incorre chi effettua dichiarazioni mendaci e/o omissive

### DICHIARA

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_;  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;  
di essere cittadino \_\_\_\_\_;

di essere  di non essere titolare di certificato di idoneità per la guida di ciclomotore (il titolare di certificato di idoneità per la guida di ciclomotore dovrà

**consegnare lo stesso all'atto del conseguimento della patente di guida)**

di non aver in corso, né di aver avuto provvedimenti di sospensione, revoca o ritiro della patente di guida, nonché inviti a revisione per l'accertamento dei requisiti psico-fisici o della idoneità tecnica alla guida;

che nei propri confronti non sono state adottate le misure di sicurezza personale o misure di prevenzione previste dalla L. 27/12/1956 n. 1423 e successive modificazioni (v. art. 120, comma 1, del Codice della Strada).

che le copie della patente di guida / carta di identità e del certificato medico, allegate alla domanda, sono conformi all'originale in mio possesso.

### PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI

DI ESSERE RESIDENTE IN ITALIA PER LA PRIMA VOLTA DALLA DATA DEL \_\_\_\_\_

PRESSO IL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE  
(firma per esteso e leggibile)

(località e data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

N° TELEFONO \_\_\_\_\_