

UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

ATTO DI CONSENSO PER IL RILASCIO DELLA PATENTE DI GUIDA (Decreto Delegato n.56 del 28/04/2015, art.3, comma 1S)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

sotto la propria responsabilità, in qualità di genitore esercente la potestà sul minore, col presente atto dichiara di dare il proprio consenso, a tutti gli effetti di legge, affinché venga rilasciata al proprio figlio/a:

nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

la patente di guida di categoria AM A1 B1

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

Il dichiarante

San Marino, _____

=====

Spazio riservato all'Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

Certifico che la superiore firma è stata apposta in mia presenza previa identificazione personale, ovvero a seguito identificazione con documento

Patente di guida n. _____

Carta di identità n. _____

Passaporto n. _____ rilasciato/a da _____
(Nazione - Ufficio)

San Marino, _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti