



UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI
 Dipartimento Finanze e Bilancio

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 alla normativa vigente, Legge 21 dicembre 2018 n.171 e GDPR 679/2016 e secondo le modalità e le finalità descritte nell'Informativa scaricabile dal sito <https://www.gov.sm/>

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