

Cognome Nome

Società / Ente

Patente di Guida

B C D E CQC

Data scadenza patente civile
(ministeriale per Forze di Polizia)

Tipologia di tesserino di accesso posseduto o richiesto

- Solo Strada Perimetrale (Verde senza numeri o con numero 2 o 3 o 4)
- Strada Perimetrale ed APRON (Verde con numero 5 o 6)
- Strada Perimetrale ed Area di Manovra (Verde con numero 7)
- Strada Perimetrale ed Area di Manovra (Rosso con numero 1)

Data scadenza tesserino

Numero tesserino

Tipologia di abilitazione alla guida richiesta

- ADP - Apron e Strada Perimetrale
- ADP - Area di Manovra senza accesso autonomo
- ADP - Area di Manovra

Firma del Responsabile Ente/Società _____

Autocertificazione

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci o di produzione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, dichiara che, negli ultimi due anni, non ha subito provvedimenti di sospensione o ritiro della patente civile da parte degli organi competenti.

Dichiara inoltre che darà immediata comunicazione alla propria Società e all'Ufficio Formazione SAGAT (tel.011 5676 9352)in caso di ritiro o sospensione della patente di guida.

Firma del Richiedente _____

Data Richiesta

Allegare copia fronte-retro della patente civile o ministeriale