

Marca
da bollo

Al Dirigente
SERVIZIO INFRASTRUTTURE
TERRITORIALI E
TECNOLOGICHE
UFFICIO TRASPORTI E
MOTORIZZAZIONE
PROVINCIA DI RIMINI
Via Dario Campana 64
47900 Rimini (RN)

**RICHIESTA CONVERSIONE CERTIFICATO DI ABILITAZIONE AD
ISTRUTTORE DI GUIDA DA MILITARE A CIVILE
(ART. 138 D.LGS. 285/1992)**

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di **Dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via/C.so/Piazza _____ n° _____

Cittadinanza _____

Tel _____ cell _____ fax _____

e-mail _____

CHIEDE

(Ai sensi dell'art. 138 comma 6 del Nuovo Codice della Strada)

di ottenere la conversione dell'attestato di abilitazione ad istruttore di guida militare, di cui è regolarmente in possesso, in analogo certificato di abilitazione civile, senza sostenere l'esame.

A TAL FINE DICHIARA

Di essere in possesso di patente di guida (di cui si allega copia), comprendente le categorie A e D, ovvero A e DE, come previsto dalla Circolare del Ministero dei Trasporti n. 288/93;

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente addetto attesta:

- Che la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____
- Che la domanda è pervenuta per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi, già sottoscritta e corredata della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Timbro e Firma del dipendente addetto
