FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488 -226-252 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
EFFETTUATA DA CITTADINO EXTRACOMUNITARIO

……..……..……

IO SOTTOSCRITTO/A NATO/A A DATA DI NASCITA

……

RESIDENTE IN VIA N°

……

CON CITTADINANZA

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiaro sotto la mia piena responsabilità

CHE NEL CORSO DELLA STAGIONE 20…… , ONDE PARTECIPARE ALLE MANIFESTAZIONI SPORTIVE, NON MI TRATTERRO', PER OGNI SINGOLO EVENTO, PER PIU' DI OTTO GIORNI SUL TERRITORIO ITALIANO.

LUOGO E DATA **FIRMA DEL DICHIARANTE**

…… ……

1. COPIA PER F.M.I.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003:i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488 -226-252 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
EFFETTUATA DA CITTADINO EXTRACOMUNITARIO

……..……..……
IO SOTTOSCRITTO/A NATO/A A DATA DI NASCITA

……..
RESIDENTE IN VIA N°

……..
CON CITTADINANZA

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiaro sotto la mia piena responsabilità

CHE NEL CORSO DELLA STAGIONE 20…… , ONDE PARTECIPARE ALLE MANIFESTAZIONI SPORTIVE, NON MI TRATTERRO', PER OGNI SINGOLO EVENTO, PER PIU' DI OTTO GIORNI SUL TERRITORIO ITALIANO.

LUOGO E DATA **FIRMA DEL DICHIARANTE**

…… ……..

1. COPIA PER CO.RE.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003:i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

00196 Roma - Viale Tiziano, 70 - Tel. 06.32488 -226-252 - Fax. 06.32488.420 - e-mail licenze@federmoto.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
EFFETTUATA DA CITTADINO EXTRACOMUNITARIO

……..……..……
IO SOTTOSCRITTO/A NATO/A A DATA DI NASCITA

……..
RESIDENTE IN VIA N°

……..
CON CITTADINANZA

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiaro sotto la mia piena responsabilità

CHE NEL CORSO DELLA STAGIONE 20…… , ONDE PARTECIPARE ALLE MANIFESTAZIONI SPORTIVE, NON MI TRATTERRO', PER OGNI SINGOLO EVENTO, PER PIU' DI OTTO GIORNI SUL TERRITORIO ITALIANO.

LUOGO E DATA **FIRMA DEL DICHIARANTE**

…… ……..

1. COPIA PER MOTO CLUB

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003:i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.