

MARCA DA BOLLO

Al Compartimento Polizia Stradale di Firenze
Via Sercambi Giovanni , 27
50133 FIRENZE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ via _____

Titolare dell'attestato di abilitazione a svolgere servizi di scorta tecnica alle competizioni

Ciclistiche su strada n _____ rilasciato il _____ dal Compartimento della Polizia Stradale
di Firenze

CHIEDE

Di essere ammesso alla prova di esame per il rinnovo dell'attestato a norma dall'art 3
comma 6 del Disciplinare per le scorte tecniche alle competizioni ciclistiche su strada.

Dichiara sotto la propria responsabilità :

di essere a conoscenza che l'indicazione del giorno e della sede della prova d'esame è
resa pubblica dal 5° giorno precedente la prova mediante affissione dell'avviso presso il
Compartimento della Polizia Stradale di Firenze in via Sercambi Giovanni,27

di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla prova d'esame al seguente indirizzo
via/piazza _____ n _____ cap _____ città _____
tel _____ riservandosi di segnalare tempestivamente ogni eventuale
variazione dello stesso.

si allega :

- fotocopia della patente di guida
- fotocopia dell'attestato di abilitazione
- dichiarazione sostitutiva di certificazione pendenze penali

data _____

in fede
