

Foto 4X3	Foto 4X3
----------	----------

Allegato

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La  
sottoscritto/a.....  
(cognome) (nome)

nato/a a .....(.....) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a .....(.....) in via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

titolare della patente di guida di categoria ..... n. :.....

rilasciata da..... in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con scadenza  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

che la fotografia unita alla presente dichiarazione, nonché quella identica allegata alla stessa, ai fini dell'acquisizione dell'immagine sul duplicato della patente di guida - richiesto al fine di comprovare la regolarità degli obblighi di formazione professionale di tipo CQC, di cui al decreto legislativo 21 novembre 2005, n. 286 e successive modificazioni ed integrazioni - riproducono l'immagine del sottoscritto.

-----  
(luogo e data)

Il dichiarante

(firma del dichiarante - entro il riquadro)

Si allega fotocopia di un documento del documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del tipo ....., rilasciato da....., in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, con scadenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.