

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Dipendente della società _____

Numero tesserino aeroportuale _____ Scadenza _____

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

- E' in possesso della patente di guida categoria ____ numero _____
rilasciata in data _____ da _____ in scadenza il

- Si impegna a comunicare per iscritto al proprio responsabile e/o al proprio datore di
lavoro l'eventuale sospensione o ritiro della propria patente di guida.

(Il possesso della patente di guida, in corso di validità, è requisito fondamentale ed indispensabile ai fini del rilascio della patente aeroportuale).

Il sottoscritto rilascia la suddetta dichiarazione consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa Privacy e di acconsentire al trattamento dei dati al fine del rilascio della patente aeroportuale [Regolamento (UE) 679/2016]

Data _____

Firma del dichiarante _____