



## AUTODICHIARAZIONE SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a:

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**N. Licenza** \_\_\_\_\_

partecipante alla manifestazione sportiva (barrare la casella )

**32° TROFEO LODOVICO SCARFIOTTI (CIVM/TIVM)**

**15° TROFEO STORICO L. SCARFIOTTI (CIVSA)**

del 28/29/30 Aprile 2023, Sarnano (MC), sotto la propria responsabilità\*

### DICHIARA

che è tuttora in possesso della patente di guida

**Categoria** \_\_\_\_\_

**Numero** \_\_\_\_\_

**Rilasciata in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**da** \_\_\_\_\_

**in scadenza il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\* *Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.*

**NB: allegare copia documento di identità'**

---

**SARNANO - SASSOTETTO 2023**

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA A.S.D. A.C. MACERATA Via Roma, n. 139 - 62100 Macerata – tel. 0733.31141  
C.F./P.IVA 01757610439 segreteria@sarnanosassotetto

---