



**"Abilitazione alla guida dei mezzi istituzionali"**

**RICHIESTA DI ABILITAZIONE PER PATENTI DI TIPO B**

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN (se diverso da residenza) VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

ATTIVITÀ \_\_\_\_\_ RUOLO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALLA V. A. MISERICORDIA DI PISA  NO  SI SE SI DAL \_\_\_\_\_

IN POSSESSO DI PATENTE TIPO \_\_\_\_\_ RILASCIATA IL \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_

VALIDA DAL \_\_\_\_\_ FINO AL \_\_\_\_\_

**FORMAZIONE (CORSI,...) DEL RICHIEDENTE SUL PRONTO SOCCORSO**

<input type="checkbox"/>	LIVELLO BASE / EX 1° LIVELLO	CONSEGUITO IN DATA _____	RILASCIATO DA _____
<input type="checkbox"/>	LIVELLO AVANZATO / EX 2° LIVELLO	CONSEGUITO IN DATA _____	RILASCIATO DA _____

**ALTRI CORSI SPECIFICARE**

1 \_\_\_\_\_ CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO/A AL CORSO DI **"Abilitazione alla guida dei mezzi istituzionali"** PER **ALLIEVI AUTISTI** DELLA V. A. MISERICORDIA DI PISA E CONSEGUIRE IL PATENTINO:

**B**

**DICHIARA**

di aver preso visione del regolamento del corso e delle norme che disciplinano il conseguimento e il mantenimento dell'abilitazione alla guida dei mezzi istituzionali della V. A. Misericordia di Pisa.

**Informativa: Tutti i dati personali forniti saranno trattati secondo quanto prescritto dalla legge 675/96 sulla privacy.**

✚ **Ai sensi dell'articolo 10**, i Suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra organizzazione solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale o promozionale della nostra organizzazione.

✚ **Ai sensi dell'articolo 13**, in ogni momento può chiedere di conoscere natura e origine di tali dati, richiedere che ne venga effettuato l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, od opporvi in tutto o in parte, a tale utilizzo.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE**

**N. PROGRESSIVO D'ISCRIZIONE** \_\_\_\_\_ **NOTE:** \_\_\_\_\_

RINNOVO ACCETTATO  RINNOVO RIVEDIBILE  RINNOVO NON ACCETTATO  (note e/o sospensioni patente auto o patentino, ecc.) \_\_\_\_\_ NOTE \_\_\_\_\_

**NOTE**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA RESP. AREA O INCARICATO \_\_\_\_\_