



DICHIARAZIONE VEICOLO STORICO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

ai fini della richiesta di riscrizione ex art. 18 L. 289/2002 relativa al veicolo targato _____
considerato che il C.d.P. rilasciato, a seguito della formalità accettata, è l'unico documento che consente di effettuare al PRA le formalità successive

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AD OGNI EFFETTO DI LEGGE

di rimanere in possesso dell'originale del Foglio Complementare avente esclusivamente valore storico.

.....
(luogo, data)

Il/La Dichiarante

.....

Dichiarante identificato: mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega.
mediante trascrizione dei dati dal documento di identità/riconoscimento :
.....n°.....rilasciato il.....
da.....

L'impiegato/a addetto/a

.....
(luogo, data)

.....

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento UE n.679/2016).
Di essere informato ed a conoscenza dei propri diritti ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n.679/2016, e presta il proprio consenso a che i suddetti dati vengano trattati, direttamente od indirettamente, dallo Studio di consulenza incaricato.*