

MODULO DI RICHIESTA DI RINNOVO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in Repubblica Democratica del Congo all'indirizzo: _____

Email: _____ Tel: _____

CHIEDE

il rinnovo della patente di guida italiana n. _____

rilasciata da _____ il _____

N.B. la patente deve essere scaduta da non più di 5 anni!

A TAL FINE DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;
- di non essere a conoscenza di procedura in corso in Italia volte alla sospensione o alla revoca della propria patente di guida;
- di essere iscritto all'Aire del Comune di _____ () da oltre sei mesi;
- di essere consapevole di dover confermare nuovamente, alla riacquisizione della residenza o la dimora in Italia, la patente di guida presso l'Ufficio Centrale del Dipartimento per i trasporti terrestri competente per il luogo di residenza;
- di essere consapevole che l'Ambasciata d'Italia a Kinshasa si riserva la facoltà di richiedere all'Ufficio della Motorizzazione Civile competente per territorio un'apposita verifica ai fini del rinnovo della patente.

ALLEGA

- 1) Certificato medico di idoneità;
- 2) Due fototessere (di cui una apposta dal medico sul certificato di cui al punto 1));
- 3) Patente di guida da rinnovare;
- 4) Pagamento della tariffa consolare.

Kinshasa, li _____ Firma (per esteso) _____