

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI  
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE ED I SISTEMI  
INFORMATIVI E STATISTICI  
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE DEL NORD OVEST  
UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI

---

DICHIARAZIONE DEGLI ADATTAMENTI IN USO

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

MARCA OPERATIVA DELLA DOMANDA N. \_\_\_\_\_

TIPO MINORAZIONE (COME DA CERTIFICATO MEDICO)

CODICE MINORAZIONE \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEGLI ADATTAMENTI IN USO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VEICOLO IN USO PER LA PROVA DI GUIDA:

VEICOLO DELL'AUTOSCUOLA \_\_\_\_\_

VEICOLO PROPRIO \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_

N.B.: Se la sottoscrizione non è apposta dinanzi ai funzionari riceventi deve essere corredata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante