



Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

DIPARTIMENTO DELLE POLITICHE COMPETITIVE, DELLA QUALITÀ AGROALIMENTARE, DELLA PESCA E DELL'IPPICA
PQAI VII – Ufficio abilitazioni
Via XX Settembre, 20 - 00187 Roma

DUPLICATO LIBRETTO PATENTE	<input type="checkbox"/> GALOPPO/SELLA	<input type="checkbox"/> TROTTO
-----------------------------------	---	--

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
Cognome	Nome	Comune o Stato estero di nascita
Data di nascita ____/____/____	Codice Fiscale	

RESIDENZA					
Via	Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.
Cellulare	PEC <u>obbligatoria</u> per l'invio di comunicazioni MIPAAF			Indirizzo e-mail	

INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)					
Via	Num.civico	Località (se diversa dal comune)	CAP	Comune	Sigla Prov.

TITOLARE DELLA LICENZA/PATENTE DI _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL DUPLICATO DEL LIBRETTO PATENTE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28.12.2000 N. 445 in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al rinnovo della autorizzazione ottenuto sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28.12.2000 N. 445)

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 (barrare le caselle d'interesse)
<input type="checkbox"/> di aver smarrito in data e luogo imprecisati il proprio libretto patente
<input type="checkbox"/> di essere consapevole delle sanzioni disciplinari previste dai vigenti Regolamenti delle corse nel caso in cui venga accertato il possesso di un doppio libretto patente

UNISCE ALLA PRESENTE (barrare le caselle d'interesse)
<input type="checkbox"/> n. 2 fotografie recenti formato tessera qualora non siano già state allegate al rinnovo licenza
<input type="checkbox"/> Fotocopia leggibile del documento di identità in corso di validità

ATTENZIONE - al termine dell'iter amministrativo il richiedente riceverà comunicazioni relative al pagamento mediante il servizio PAGO PA dell'importo previsto di € 50,00e dell'imposta di bollo di € 16,00.

Data ____/____/____

Firma: _____

Si informa il sottoscrittore del presente modulo che i dati indicati dallo stesso saranno trattati e utilizzati direttamente da questa Amministrazione per l'espletamento delle proprie attività istituzionali, nonché forniti ai soggetti che espletano tali attività per suo conto, nonché ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle relative funzioni istituzionali. I dati potranno essere utilizzati e forniti ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento UE sul trattamento dei dati).