



I sottoscritt	
NATO/A A	PROV. IL
RESIDENTE A	PROV.
IN	N°
C.A.P.	TELEFONO CELL.
DOMICILIATO A	PROV.
IN	N. C.A.P.
CODICE FISCALE	
N. DI RUOLO	LICENZA IPPICA N.
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	N.
RILASCIATO IL	DAL
TITOLARE DELLA LICENZA N.	

CHIEDE

la variazione sulla licenza:

RESIDENZA:	VIA / PIAZZA
C.A.P.	TEL.
DOMICILIO:	VIA / PIAZZA
C.A.P.	TEL.

Roma, li _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, presa visione dei sopraccitati, conferma che corrispondono a quanto da Lui/Lei dichiarato. Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione dei dati.

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità civili e di quelle penali previste dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, li _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l..

Roma, li _____

Firma _____

Documentazione per la variazione dati sulla licenza - Ippica

- Modulo compilato in tutte le sue parti

Documentazione aggiuntiva per la variazione dati sulla licenza - Ippica

- In caso di cambio di residenza, è necessario il certificato di Residenza in carta semplice rilasciato dal Municipio di appartenenza