

Piazza Municipio 6  
 6992 Vernate  
 tel. 091 605 25 22  
 fax. 091 604 57 39  
 info@vernate.ch  
 www.vernate.ch

## AUTORIZZAZIONE ALLA GUIDA DI UN VEICOLO DA PARTE DI TERZI

**Con la presente il/la sottoscritto/a**

Nome e cognome _____	Data di nascita _____
Nazionalità _____	
Domiciliato a Vernate in via _____	

**autorizza la/le seguente/i persona/e**

Nome e cognome _____	Data di nascita _____	Domiciliato/a a _____
Nome e cognome _____	Data di nascita _____	Domiciliato/a a _____
Nome e cognome _____	Data di nascita _____	Domiciliato/a a _____

**a guidare il sottocitato veicolo di mia proprietà sia in territorio svizzero che all'estero.**

Marca _____	Modello _____
Targa _____	

Luogo: _____	Data: _____	Firma: _____
--------------	-------------	--------------

Il modulo è da presentare alla Cancelleria comunale per l'autentica di firma. **Si invita il cittadino a voler firmare unicamente in presenza del Segretario comunale o di un delegato e di presentare un documento di identità valido** nei giorni e negli orari di apertura dello sportello (lu 10.00 - 12.00, gio 16.00 - 19.00 e ve 10.00 - 12.00).