



*Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti*

*Dipartimento per i Trasporti e la Navigazione*

Direzione Generale Territoriale del Nord-Est - U.M.C. di VERONA

**Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

corso Spagna 12 – 35127 Padova – tel. 049 8538211 fax 049 8704084

<https://www.ilportaledellautomobilista.it/gms/homepage/74>

[patenti.uppd@mit.gov.it](mailto:patenti.uppd@mit.gov.it)

[umc-padova@pec.mit.gov.it](mailto:umc-padova@pec.mit.gov.it)

## Istruzioni per la stampa del modello TT2112

[modulo 01 – Delega accesso sportelli](#)

[modulo 02 – Attestato di frequenza delle esercitazioni di guida obbligatorie](#)

[modulo 03 – Dichiarazione della disponibilità del veicolo per l'esame di guida](#)

[modulo 04 – Autocertificazione per candidati fuori provincia](#)

[modulo 05 – Autocertificazione impresa per rilascio CQC](#)

[modulo 06 – Dichiarazione sostitutiva atto notorietà](#)

[modulo 07 – Autocertificazione per rettifica dati anagrafici sui documenti di guida](#)

[modulo 08 – Autocertificazione conversione patente UE o CQC](#)

[modulo 09 – Autocertificazione delle modalità di conseguimento della patente estera](#)

[modulo 11 – Autocertificazione di resa denuncia smarrimento documenti](#)

[modulo 12 – Autocertificazione di congedo militare](#)

[modulo 13 – Teoria INFO – con questionario in lingua estera](#)

[modulo 14 – Teoria INFO – richiesta file audio per candidati stranieri](#)

[modulo 15 – Teoria INFO – richiesta file audio per candidati italiani senza scuola dell'obbligo](#)

[modulo 16 – Teoria INFO – richiesta file audio per candidati affetti da dislessia o disortografia](#)

[modulo 17 – Teoria INFO – richiesta esame di teoria orale per candidati sordomuti](#)

[modulo 18 – Teoria INFO – autorizzazione audio](#)

[modulo 19 – Richiesta di accesso agli atti amministrativi](#)

[modulo 20 – Legalizzazione fotografia per CQC](#)

[modulo 21 – Rinuncia volontaria alla patente](#)

[modulo 23 – Autorizzazione trattamento dati personali - ALBANIA](#)

[modulo 24 – Autorizzazione trattamento dati personali - UCRAINA](#)

[modulo 25 – Autorizzazione trattamento dati personali - GIBILTERRA](#)

[modulo 26 – Autorizzazione trattamento dati personali - TURCHIA](#)

[modulo 27 – Autorizzazione trattamento dati personali - SERBIA](#)

Il modello TT 2112 si trova cliccando sul link:

<https://www.ilportaledellautomobilista.it/Moduli/app>

dove è possibile scaricarlo vuoto e poi compilarlo manualmente in tutte le pagine, anche se sembrano uguali e ridondanti. Il modello andrà rilegato nel seguente modo:

1. stampare le pagine 1 e 7 fronte retro su un unico foglio;
2. stampare le pagine 6 e 8 fronte retro su un unico foglio;
3. accostare il margine sinistro della pagina 1 con il margine destro della pagina 8 e unirle con nastro adesivo in modo da formare un unico foglio di formato A3 e piegarlo in modo da formare una cartellina di formato A4 con le pagine 6 e 7 all'esterno;
4. le pagine 3 e 4 devono essere stampate fronte-retro su un unico foglio;
5. la pagina 2 deve essere stampata singolarmente su un foglio;
6. la pagina 5 deve essere stampata singolarmente su un foglio.

I fogli dei punti 4, 5 e 6 devono essere inseriti nella cartellina di cui al punto 3.

**Tutti i fogli devono essere debitamente compilati e firmati, eccetto le parti riservate all'ufficio.**

Le attestazioni dei versamenti devono essere attaccate negli appositi riquadri della pagina n. 3.

La firma e le foto vanno poste negli appositi riquadri della pagina 7, **rispettando le dimensioni.**

Tutta la documentazione da allegare (es. certificato medico, fotocopie ecc.) deve essere inserita nella cartellina di cui al punto 3.

**All'U.M.C. di Verona - Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Il/la sottoscritt\_ ..... nat\_ a ..... il .....  
residente a ..... prov..... in via ..... n. civ. .... ,  
documento di riconoscimento ..... n° ..... rilasciato il ..... da  
.....

**delega**

il Sig./Sig.ra ..... nat\_ a ..... il .....  
residente a ..... prov..... in via ..... n. civ. .... ,  
documento di riconoscimento ..... n° ..... rilasciato il ..... da  
.....

all'espletamento delle procedure inerenti la pratica di .....  
presso gli sportelli di codesto Ufficio.

Data .....

Firma dell'intestatario della pratica .....

**N.B. Allegare la fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità, dell'intestatario della pratica e il delegato deve esibire allo sportello un suo documento d'identità valido.**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.10 della legge 31.12.1996, n. 675, che l'Amministrazione procedente, alla quale la su estesa dichiarazione è prodotta, può utilizzare i dati personali in essa contenuti, perché prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti, riservandosi lo/la stesso/a dichiarante la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della succitata legge n. 675/96 rivolgendosi al responsabile del procedimento.

Data .....

il/la dichiarante .....  
(firma per esteso e leggibile)

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN MODO LEGGIBILE**

Intestazione autoscuola

**ATTESTATO DI FREQUENZA DELLE ESERCITAZIONI  
DI GUIDA OBBLIGATORIE AI FINI DEL CONSEGUIMENTO DELLA  
PATENTE DI GUIDA DI CATEGORIA B  
(Art. 122, co. 5-bis, codice della strada ed art. 1, co. 6, DM 20/04/2012)**

SI ATTESTA CHE

Il/la Sig./a. \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_), il \_\_/\_\_/\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_ CAP (\_\_\_\_),  
iscritto nel Registro di iscrizione al numero \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_, ha frequentato presso questa autoscuola le  
esercitazioni di guida obbligatorie ai fini del conseguimento della patente di guida di categoria B, di cui all'articolo 122,  
co. 5-bis, codice della strada e di cui al decreto del Ministro delle infrastrutture e dei trasporti del 20/04/2012.

Luogo e data

Il titolare dell'autoscuola ovvero il responsabile didattico

\_\_\_\_\_

(firma)

Timbro dell'autoscuola

----- **DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO** -----

**(deve essere sempre compilata)**

Il/La sottoscritt\_ ..... nat.... a ..... il.....  
residente a ..... in via ..... n. .... ;  
candidato per il conseguimento della patente di categoria:

**dichiara**

- che i dati anagrafici riportati nel suo foglio rosa n. .... , rilasciato in data..... , sono esatti;
- che dispone per la prova di guida del veicolo tipo ..... targato ..... , dotato di specchio retrovisore, indicatori di direzione e cambio di velocità:  meccanico  automatico  
(barrare la casella prescelta)

.....  
(luogo) (data) .....  
(firma del candidato) (firma del funzionario che ha verificato i dati del veicolo)

----- **DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DEL VEICOLO** -----

**(deve essere compilata solo se il veicolo non è di proprietà del candidato)**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt\_ ..... nat.... a ..... il.....  
residente a ..... in via ..... n. .... ;  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per dichiarazioni mendaci,  
**dichiara**

di essere: ..... del veicolo sopra indicato  
(proprietario / usufruttuario / locatario con facoltà di acquisto / venditore con patto di riservato dominio)  
e di metterlo a disposizione del suddetto candidato per l'espletamento della prova pratica di guida.

.....  
(luogo) (data) .....  
(firma del proprietario del veicolo)<sup>1</sup>

----- **DICHIARAZIONE DELL'ISTRUTTORE DI GUIDA** -----

**(deve essere compilata solo se il veicolo è munito di doppi comandi)**

Il/La sottoscritt\_ ..... , nat.... a ..... il ..... ,  
in possesso di patente n. .... cat. .... , valida sino al ..... , di abilitazione a istruttore di guida e  
dell'attestato di frequenza del corso di formazione periodica, di cui allega fotocopia,  
**dichiara**  
che svolgerà le funzioni di istruttore, **solo ai fini dell'espletamento della prova pratica di guida.**

.....  
(luogo) (data) .....  
(firma dell'istruttore)<sup>1</sup>

I CANDIDATI PRIVATISTI DEVONO CONSEGNARE QUESTO MODULO PER PRENOTARE L'ESAME DI GUIDA.

<sup>1</sup> deve essere allegata una fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA CIRCOLARE 209/DTT DEL 11.10.2004

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente anagraficamente a ..... in via .....

dichiaro che intendo sostenere gli esami per il conseguimento:

- della patente di guida di categoria .....
- del certificato di abilitazione professionale, tipo CAP .....
- del certificato di formazione professionale, tipo ADR ....

Presso la **sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA** per motivi di:

- studio
- lavoro

nomento ho la dimora a ..... in via ..... n° ...

Dichiaro altresì che intendo:

- frequentare il corso di preparazione presso l'autoscuola ..... con  
sede a ..... in via ..... n° ...
- prepararmi agli esami come privatista.

Allego fotocopia della documentazione sotto indicata, comprovante la motivazione sopra dichiarata:

- certificato di iscrizione all'università o altro Istituto di istruzione
- certificato del datore di lavoro
- altro .....

Allego inoltre fotocopia di un mio valido documento di riconoscimento.

Padova, li .....

FIRMA LEGGIBILE

Intestazione impresa

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI  
DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_,  
con sede in Italia, nel Comune di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
iscritta alla C.C.I.A. di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
attività \_\_\_\_\_ codice fiscale o partita IVA \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni  
mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

che, nella qualità suddetta, è datore di lavoro al Sig \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di nazionalità \_\_\_\_\_ titolare di documento di identificazione n \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_  
che ha assunto con la qualifica di autista.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

timbro dell'impresa

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA UNA FOTOCOPIA DI UN  
DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO DEL DICHIARANTE.**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. civ. \_\_ ,

**a conoscenza degli effetti amministrativi e delle sanzioni penali derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del medesimo D.P.R. n. 445/200, sotto la propria personale responsabilità, al fine della rettifica dei dati anagrafici trascritti sulla propria patente di guida,**

**DICHIARA**

- Che i seguenti dati: .....

.....,

trascritti sul documento: ..... n° ..... sono frutto di mero errore materiale;

- che i dati esatti sono i seguenti: .....

.....;

che i dati di cui chiede la rettifica riguardano la medesima persona intestataria del suddetto documento.

Padova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.10 della legge 31.12.1996, n. 675, che l'Amministrazione procedente, alla quale la su estesa dichiarazione è prodotta, può utilizzare i dati personali in essa contenuti, perché prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti, riservandosi lo/la stesso/a dichiarante la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della succitata legge n. 675/96 rivolgendosi al responsabile del procedimento.

Data .....

il/la dichiarante .....  
(firma per esteso e leggibile)

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN MODO LEGGIBILE E ACCOMPAGNATO DA UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s. m.)

**DA UTILIZZARE PER CONVERSIONE DI PATENTE UE O CONVERSIONE CQC**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il .....  
 a ..... stato estero .....  
 di cittadinanza ..... telefono .....  
 indirizzo e-mail .....  
 ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole delle responsabilità penali e amministrative conseguenti a false dichiarazioni (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) che la patente UE/CQC nr ..... che intende convertire è stata ottenuta nello Stato ..... a seguito di:

- esami;  
 conversione di patente di guida/CQC di altro Stato (indicare lo Stato) .....

2) di aver acquisito la prima residenza anagrafica in Italia il (gg/mm/aaaa) ..... nel comune di ..... via ..... nr.....

Compilare la tabella seguente, indicando i luoghi e i periodi di eventuale residenza normale (ex art. 12 Direttiva 2006/126/CE) all'estero in altro stato UE, contestuali al conseguimento/rilascio della patente di guida UE o della CQC da convertire.

Stato	Indirizzo	Località	Periodo di residenza normale	Motivi
			Dal..... Al.....	<input type="checkbox"/> Personali <input type="checkbox"/> Professionali <input type="checkbox"/> Studio
			Dal..... Al.....	<input type="checkbox"/> Personali <input type="checkbox"/> Professionali <input type="checkbox"/> Studio
			Dal..... Al.....	<input type="checkbox"/> Personali <input type="checkbox"/> Professionali <input type="checkbox"/> Studio
			Dal..... Al.....	<input type="checkbox"/> Personali <input type="checkbox"/> Professionali <input type="checkbox"/> Studio

- 3)  di non possedere alcuna patente italiana perché consegnata all'autorità estera per la conversione;  
 4)  di non possedere alcuna patente italiana perché mai conseguita;  
 5)  di essere in possesso della patente italiana di cat. .... nr. ....

**Luogo** ..... **data** .....

**FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE**

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... e  
residente a ..... via ..... a  
**conoscenza degli effetti amministrativi e delle sanzioni penali derivanti dalla falsità in atti e dalle  
dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli  
effetti di cui all'art. 47 del medesimo D.P.R. n. 445/200, sotto la propria personale responsabilità, al  
fine di ottenere la conversione della patente estera in italiana,**

### Dichiara

- che la patente n. .... che intende convertire è stata conseguita nello Stato .....  
per ..... ;  
(indicare se è stata conseguita per esami oppure per conversione di patente di altro Stato specificando quale)
  - di aver acquisito la residenza in Italia in data ..... nel comune di .....
  - che la patente estera è stata ottenuta per conversione della patente italiana;<sup>1</sup>
  - di non possedere alcuna patente italiana perché l'ha consegnata all'autorità estera per la conversione;<sup>1</sup>
  - di non possedere alcuna patente italiana perché non l'ha mai conseguita;<sup>1</sup>
  - di essere in possesso della patente italiana di cat. .... n. .... rilasciata dalla  
Prefettura/M.C.T.C. di ..... in data .....;<sup>1</sup>
- Padova, .....

Firma del dichiarante .....  
(firma per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.10 della legge 31.12.1996, n. 675, che l'Amministrazione procedente, alla quale la su estesa dichiarazione è prodotta, può utilizzare i dati personali in essa contenuti, perché prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti, riservandosi lo/la stesso/a dichiarante la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della succitata legge n. 675/96 rivolgendosi al responsabile del procedimento.

Padova, .....

il/la dichiarante .....  
(firma per esteso e leggibile)

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN MODO LEGGIBILE E ACCOMPAGNATO DA UNA  
FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO.**

---

<sup>1</sup> Barrare la casella relativa alla dichiarazione da rendere.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. civ. \_\_ ,

**a conoscenza degli effetti amministrativi e delle sanzioni penali derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del medesimo D.P.R. n. 445/200, sotto la propria personale responsabilità, al fine di ottenere il duplicato del documento di guida,**

**DICHIARA**

Di aver fatto denuncia di ..... del documento: .....,  
(furto, smarrimento o distruzione)

in data....., presso il Comando .....

con sede a .....

Padova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.10 della legge 31.12.1996, n. 675, che l'Amministrazione procedente, alla quale la su estesa dichiarazione è prodotta, può utilizzare i dati personali in essa contenuti, perché prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti, riservandosi lo/la stesso/a dichiarante la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della succitata legge n. 675/96 rivolgendosi al responsabile del procedimento.

Data .....

il/la dichiarante .....  
(firma per esteso e leggibile)

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN MODO LEGGIBILE E ACCOMPAGNATO DA UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. civ. \_\_ ,  
**a conoscenza degli effetti amministrativi e delle sanzioni penali derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del medesimo D.P.R. n. 445/200, sotto la propria personale responsabilità, al fine di ottenere la conversione della patente \_\_\_\_\_ in patente civile,**  
(militare / altro Ente: specificare quale)

**DICHIARA**

Di aver prestato .....presso .....  
(servizio militare / servizio) (indicare comando militare / altro Ente)  
con matricola n. .... e di essere stato congedato in data .....  
Padova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.10 della legge 31.12.1996, n. 675, che l'Amministrazione procedente, alla quale la su estesa dichiarazione è prodotta, può utilizzare i dati personali in essa contenuti, perché prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità connesse con il procedimento stesso, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti, riservandosi lo/la stesso/a dichiarante la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della succitata legge n. 675/96 rivolgendosi al responsabile del procedimento.

Padova, \_\_\_\_\_

il/la dichiarante .....  
(firma per esteso e leggibile)

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN MODO LEGGIBILE E ACCOMPAGNATO DA UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO.**

**RICHIESTA ESAME TEORICO INFORMATIZZATO  
CON QUESTIONARIO IN LINGUA ESTERA**

**Al Direttore dell'U. M. C. di Verona  
Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Il sottoscritto (cognome) ..... (nome) .....

nato il ..... a .....

titolare del foglio rosa n. .... del .....

**CHIEDE**

di sostenere l'esame con il questionario tradotto nella lingua (\*).....

Luogo e data

Firma

.....

.....

(\*) indicare una delle seguenti lingue: *tedesco, francese.*



Timbro con numero di codice dell'Autoscuola, se delegata.

Marca da bollo  
di € 16,00

**RICHIESTA ESAME TEORICO INFORMATIZZATO  
CON L'UTILIZZO DEI FILES AUDIO  
per candidati privi di cittadinanza italiana e del titolo di studio**

**Al Direttore dell'U. M. C. di Verona  
Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Il sottoscritto (cognome) ..... (nome) .....

nato il ..... a .....

titolare del foglio rosa n. .... del .....

**CHIEDE**

di essere autorizzato a sostenere l'esame di teoria per il conseguimento della patente di categoria .... con l'utilizzo dei *files* audio nella lingua (\*) .....

**A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445:**

- di essere privo della cittadinanza italiana;
  - di essere privo di titolo di studio equipollente o superiore alla licenza media;
  - altro .....
- di essere a conoscenza della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DL 30/06/2003 n. 196).

Luogo e data

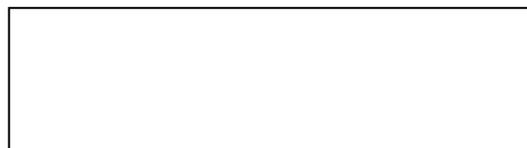
Firma

.....

.....

**Allegare:**

- copia di un documento di identità,
- copia del permesso di soggiorno.



Timbro con numero di codice dell'Autoscuola, se delegata.

\* indicare una delle seguenti lingue: *italiano, tedesco, francese.*

Marca da bollo  
di € 16,00

**RICHIESTA ESAME TEORICO INFORMATIZZATO  
CON L'UTILIZZO DEI *FILES* AUDIO  
per candidati italiani senza scuola dell'obbligo**

**Al Direttore dell'U. M. C. di Verona  
Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Il sottoscritto (cognome) ..... (nome) .....  
nato il ..... a .....  
titolare del foglio rosa n. .... del .....

**CHIEDE**

di essere autorizzato a sostenere l'esame di teoria per il conseguimento della patente di guida di categoria .... con l'utilizzo dei *files* audio **nella lingua italiana**

A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445:

- **di essere privo della licenza media;**
- **di aver frequentato la scuola media fino alla classe ..... nell'anno scolastico .....**  
**presso l'istituto ..... con sede in .....**;
- **altro .....**

di essere a conoscenza della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DL 30/06/2003 n. 196).

Luogo e data

Firma

.....

.....

**Allegare: copia di un documento di identità.**



Timbro con numero di codice dell'Autoscuola, se delegata.

Marca da bollo  
di € 16,00

**RICHIESTA ESAME TEORICO INFORMATIZZATO  
CON L'UTILIZZO DEI FILES AUDIO  
per candidati affetti da dislessia o disortografia**

**Al Direttore dell'U. M. C. di Verona  
Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Il sottoscritto (cognome) ..... (nome) .....

nato il ..... a .....

titolare del foglio rosa n. .... del .....

CHIEDE

**di essere autorizzato a sostenere l'esame di teoria per il conseguimento della patente di guida di categoria .... con l'utilizzo dei files audio nella lingua (\*) .....**

Luogo e data

Firma

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DL 30/06/2003 n. 196).

Luogo e data

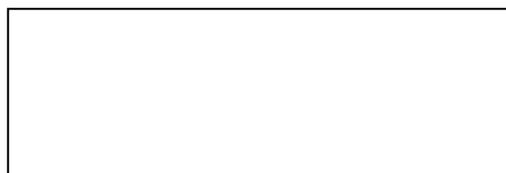
Firma

.....

.....

**Allegare:**

- **certificazione rilasciata da un neuropsichiatra attestante che il candidato: "é affetto da disturbo di apprendimento della lettura (dislessia) e/o scrittura (disortografia)"**
- **copia di un documento di identità.**



Timbro con numero di codice dell'Autoscuola, se delegata.

\* indicare una delle seguenti lingue: *italiano, tedesco, francese.*

**RICHIESTA ESAME TEORICO CON IL METODO ORALE  
per candidati sordomuti**

**Al Direttore dell'U. M. C. di Verona  
Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Il sottoscritto (cognome) ..... (nome) .....  
nato il ..... a .....  
titolare del foglio rosa n. .... del .....

**CHIEDE**

di essere autorizzato a sostenere l'esame di teoria per il conseguimento della patente di categoria ..... con il metodo orale in quanto affetto da sordomutismo.

**DICHIARA**

che intende/non intende farsi assistere a proprie spese da un interprete appartenente alla competente direzione provinciale dell'Ente Nazionale Sordomuti.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DL 30/06/2003 n. 196).

Luogo e data

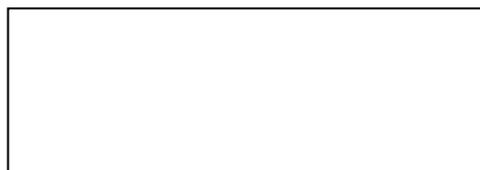
Firma

.....

.....

**Allegare:**

- **copia della certificazione medica attestante il "sordomutismo";**
- **copia di un documento di identità.**



Timbro con numero di codice dell'Autoscuola, se delegata.



*Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti*

*Dipartimento per i Trasporti e la Navigazione*

Direzione Generale Territoriale del Nord-Est - U.M.C. di VERONA

**Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

corso Spagna 12 – 35127 Padova – tel. 049 8538211 fax 049 8704084

<https://www.ilportaledellautomobilista.it/gms/homepage/74>

[patenti.uppd@mit.gov.it](mailto:patenti.uppd@mit.gov.it)    [umc-padova@pec.mit.gov.it](mailto:umc-padova@pec.mit.gov.it)

Padova, \_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_/Segr.esa.info

Al Sig. ....

c/o autoscuola .....

Oggetto: autorizzazione all'esame di teoria informatizzato per il conseguimento della patente di guida A e B con l'utilizzo dei *files* audio.

Candidato ..... n. foglio rosa .....del .....

Vista la richiesta della S.V. prot. n. ..../Segr.esa.oral, in data .....

vista la documentazione allegata;

considerato che la fattispecie rientra nei casi previsti dalle circolari ministeriali vigenti in materia

**si autorizza**

la S. V. a sostenere l'esame di teoria per il conseguimento della patente di guida con il metodo informatizzato e l'utilizzo dei *files* audio nella lingua .....

IL DIRETTORE

N.B. Questa autorizzazione scade con il foglio rosa e deve essere esibita allo sportello per la prenotazione dell'esame di teoria e poi allegata alla cartellina mod. DTT 2112 da presentare alle prove d'esame.

## **RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMISTRATIVI**

**Ai sensi dell'art. 22 Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni**

**Al Direttore dell'U. M. C. di Verona  
Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Il sottoscritto (cognome) ..... (nome) .....  
nato il ..... a .....  
residente in ..... C. A. P. ....  
via ..... n° ..... tel. ....

**CHIEDE**

di visionare

di esaminare, con rilascio di copia semplice

di esaminare, con rilascio di copia autenticata

il seguente documento (specificare gli estremi del documento o gli elementi che ne consentono l'individuazione): .....

Intestato al/allla Sig/Sig.ra .....

nato/a il ..... a .....

per i seguenti i motivi (specificare il proprio interesse, che deve corrispondere ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale si chiede l'accesso):

.....  
.....  
.....  
.....

Luogo e data

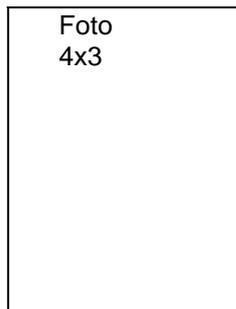
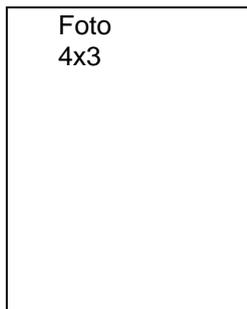
Firma del richiedente

.....

.....

Allegare:

1. fotocopia fronte/retro di un documento d'identità valido;
2. fotocopia fronte/retro del documento di cui si chiede l'accesso;
3. **per il rilascio di copie semplici:** richiesta su modello TT746 e marca da bollo di € 0,26 ogni due copie;
4. **per il rilascio di una certificazione:** richiesta su modello TT746, ricevuta di pagamento tariffa N003 (attestato di validità della patente) sistema pagoPA. **Se trattasi di certificazione ad uso conversione patente di guida all'estero, specificare nei motivi in quale paese la patente italiana verrà convertita.**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... (.....) il ..... / ..... /.....  
(luogo) (prov.)

residente a ..... (.....) in via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

titolare della patente di guida di categoria ..... n. .... rilasciata da .....

in data ..... / ..... /..... con scadenza il ..... / ..... /.....,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

che la fotografia unita<sup>1</sup> alla presente dichiarazione, nonché quella identica allegata alla stessa, ai fini dell'acquisizione dell'immagine sul duplicato della patente di guida - richiesto al fine di comprovare la regolarità degli obblighi di formazione professionale di tipo CQC, di cui al decreto legislativo 21 novembre 2005, n. 286 e successive modificazioni ed integrazioni riproducono l'immagine del sottoscritto.

.....  
(luogo e data)

Il dichiarante



(firma del dichiarante - entro il riquadro)

Si allega fotocopia del documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del tipo ....., rilasciato da ....., in data ..... / ..... /....., con scadenza in data ..... / ..... /.....

<sup>1</sup> la fotografia del secondo riquadro deve essere legata al foglio con la firma del dichiarante apposta trasversalmente su di essa.

Al Direttore U.M.C. di VERONA

**Sezione coordinata Motorizzazione Civile di PADOVA**

Corso Spagna, 12

35127 PADOVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, rinuncia di sua spontanea volontà alla  
titolarità della patente di guida, consapevole che ciò comporta la revoca dell'abilitazione.

Le motivazioni di tale scelta sono le seguenti:

---

---

---

---

Allega la patente n. \_\_\_\_\_ di categoria \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
e dichiara di non possederne altre.

Padova, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a .....  
(nome) (cognome)

nato il .....a .....(.....)  
(sigla dello Stato)

dichiaro

di aver preso visione dell'informativa che precede in materia di trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure relative all'applicazione **in Italia** dell'Accordo tra il Governo della Repubblica Italiana e il Consiglio dei Ministri della Repubblica di Albania sul reciproco riconoscimento delle patenti di guida ai fini della conversione, firmato il 17 marzo 2021 e successivo Accordo emendativo, mediante Scambio di Note, in vigore a partire dal 1° Aprile 2022,

di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali comporta l'irricevibilità della richiesta di conversione della patente albanese, come indicato al punto 3 dell'informativa che precede,

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari e comuni di dati, così come indicati nell'informativa che precede

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa che precede

**Data**

**Firma del titolare della patente da convertire**

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a .....  
(nome) (cognome)

nato il .....a .....(.....)  
(sigla dello Stato)

dichiaro

di aver preso visione dell'informativa che precede in materia di trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure relative all'applicazione **in Italia** delle disposizioni di cui al nuovo *Accordo tra il Governo della Repubblica Italiana e il Gabinetto dei Ministri dell'Ucraina sul reciproco riconoscimento in materia di conversione delle patenti di guida, firmato il 20 luglio 2021,*

di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali comporta l'irricevibilità della richiesta di conversione della patente ucraina, come indicato al punto 3 dell'informativa che precede,

- esprimo il consenso
- NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari e comuni di dati, così come indicati nell'informativa che precede

- esprimo il consenso
- NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa che precede.

**Data**

**Firma dell'Interessato**

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a .....  
(nome) (cognome)

nato il .....a .....(.....)  
(sigla dello Stato)

dichiaro

di aver preso visione dell'informativa che precede in materia di trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure relative all'applicazione **in Italia** dell'Accordo tra la Repubblica Italiana e il Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord sul reciproco riconoscimento delle patenti di guida ai fini della conversione, firmato il 23 dicembre 2022 "ALLEGATO A: GIBILTERRA",

di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali comporta l'irricevibilità della richiesta di conversione della patente di guida rilasciata dalle autorità di Gibilterra, come indicato al punto 3 dell'informativa che precede,

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari e comuni di dati, così come indicati nell'informativa che precede

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa che precede

**Data**

**Firma del titolare della patente da convertire**

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a .....  
(nome) (cognome)

nato il .....a ..... (.....)  
(sigla dello Stato)

dichiaro

di aver preso visione dell'informativa che precede in materia di trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure relative all'applicazione **in Italia** dell'Accordo tra il Governo della Repubblica Italiana e il Governo della Repubblica di Turchia sul reciproco riconoscimento delle patenti di guida ai fini della conversione", firmato il 05 luglio 2022.

di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali comporta l'irricevibilità della richiesta di conversione della patente di guida turca, come indicato al punto 3 dell'informativa che precede,

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari e comuni di dati, così come indicati nell'informativa che precede

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa che precede

Data

Firma del titolare della patente da convertire

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a .....  
(nome) (cognome)

nato il .....a .....(.....)  
(sigla dello Stato)

dichiaro

di aver preso visione dell'informativa che precede in materia di trattamento dei dati personali nell'ambito delle procedure relative all'applicazione **in Italia** dell'Accordo tra il Governo della Repubblica Italiana e il Governo della Repubblica di Serbia sul reciproco riconoscimento delle patenti di guida ai fini della conversione, firmato il 21 marzo 2023.

di essere consapevole che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali comporta l'irricevibilità della richiesta di conversione della patente di guida serba, come indicato al punto 3 dell'informativa che precede,

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari e comuni di dati, così come indicati nell'informativa che precede

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa che precede

Data

Firma del titolare della patente da convertire