

CSC FORM 665

INFORMAZIONI GENERALI

DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'ESPERIENZA DI GUIDA DEI MEZZI DI TRASPORTO EXPERIENCE STATEMENT SHEET FOR MOTOR VEHICLE AND MOBILE EQUIPMENT OPERATORS

LAST/FIRST NAME / NOME E COGNOME	DATE OF BIRTH / DATA DI NASCITA
----------------------------------	---------------------------------

ADDRESS / INDIRIZZO

TRAFFIC VIOLATIONS: Supply the information requested below for each time you were given a ticket or arrested for breaking a driving law during the past 5 years. Do not indicate any record where you were found not guilty. Also do not including parking tickets.
INFRAZIONI AL CODICE STRADALE: Annotate ogni qual volta avete ricevuto una multa o siete stati arrestati per aver infranto il codice stradale durante gli ultimi 5 anni. Sono escluse le multe per parcheggio o i casi in cui e' stata accertata la vostra innocenza.

	Type of Violation Tipo di Infrazione	Month/Year Mese/Anno	Was it committed during working hours? E' stata commessa sul posto di lavoro? SI/YES / NO	City/State Citta'/Stato	Was your license revoked or suspended? Vi e' stata ritirata o sospesa la patente? SI/YES / NO
1	Describe type and amount of fine / Descrivete tipo e importo della multa				
2	Describe type and amount of fine / Descrivete tipo e importo della multa				
3	Describe type and amount of fine / Descrivete tipo e importo della multa				

DRIVER'S LICENSE INFORMATION / INFORMAZIONI SULLA PATENTE

DRIVER'S LICENSE NUMBER / NUMERO DELLA PATENTE	EXPIRY DATE / DATA DELLA SCADENZA
--	-----------------------------------

SPECIAL ANNOTATIONS LISTED ON THE LICENSE / NOTE PARTICOLARI ELENCAATE SULLA PATENTE

List road accidents that have occurred in the last 5 years in which you have been at fault.
Elencate gli incidenti stradali, accaduti negli ultimi 5 anni, in cui sia stata accertata la vostra colpevolezza.

	Description of accident / Descrizione dell' incidente	Month/Year Mese/Anno	Did it happen during working hours? E' accaduto sul posto di lavoro? SI/YES / NO	City/State Citta'/Stato
1	Describe charges placed / Descrivete i capi d'accusa			
	Describe type and amount of fine / Descrivete tipo e importo della multa			
2	Describe charges placed / Descrivete i capi d'accusa			
	Describe type and amount of fine / Descrivete tipo e importo della multa			

I certify that all of the above statements are true, complete, and correct to the best of my knowledge and are made in good faith.
Affermo, con piena responsabilita', che le informazioni qui contenute sono esatte e conformi a quanto e' di mia conoscenza.

Signature / Firma _____ Date/Data _____