



RICHIESTA CONTRASSEGNO DISABILI

Al Sindaco
del Comune di Fano Adriano

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
tel. _____ email _____

Da compilare solo in caso che la domanda venga sottoscritta da persona diversa.

In nome e per conto di _____

nato/a il _____ a _____
residente a _____ n. _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci e sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI:

ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ (in caso di minore) _____

TUTORE (citare gli estremi dell'atto di nomina) _____

FAMIGLIARE _____

CHIEDE (barrare solo il proprio tipo di richiesta)

(ai sensi artt. 7, c. 4 e 188 del Codice della strada e art. 381 del relativo regolamento di applicazione e ss.mm)

- | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|---|---|
| ☐ RILASCIO | ☐ temporaneo | ☐ DUPLICATO per | ☐ smarrimento | ☐ furto |
| ☐ RINNOVO | | ☐ DUPLICATO per | ☐ cambio residenza | ☐ deterioramento |

Del contrassegno n. _____ Allegati n. _____

Il/La richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità (art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n°445), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445).

Allega la seguente documentazione:

- ☐ Dichiarazione rilasciata dall'azienda A.S.L di appartenenza . -Certificato Medico Legale-
- ☐ Certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno
- ☐ n.2 foto tessera recenti
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di notorietà in caso di furto o smarrimento recante il numero del contrassegno e la data di scadenza
- ☐ Originale deteriorato in caso di duplicato.
- ☐ Copia del documento di Identità
- ☐ 1 marca da bollo di euro 16,00 in caso contrassegno temporaneo

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili

FIRMA dell'avente diritto
