

	Amministrazione destinataria Comune di Cernobbio Ufficio destinatario Ufficio Polizia locale	
---	--	--

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto										
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	SNC	CAP
									☐	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Soggetto interessato										
☐ per conto della propria persona										
☐ per conto di										
In qualità di (*)										
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			

In qualità di (*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

CHIEDE

☐	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili				
	pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				
☐	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega copia della denuncia furto				
☐	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega il contrassegno originale				
☐	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
☐	il rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega il contrassegno originale				
	pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- ☒ di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- ☒ di aver smarrito il contrassegno (se chiesto il rilascio del contrassegno a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☒ | una fotografia in formato tessera
<i>(da far recapitare in Comune)</i> |
| ☐ | contrassegno originale
<i>(da far recapitare in Comune in caso di deterioramento del contrassegno originale o in caso di rinnovo)</i> |
| ☐ | copia della denuncia di furto |
| ☐ | documentazione attestante lo stato di invalidità |
| ☒ | pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati <small>(specificare)</small> |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Cernobbio		
Luogo	Data	Il dichiarante