

Modulo per rilascio duplicato del contrassegno invalidi

Spett. le
COMUNE CORVINO SAN QUIRICO
Ufficio Polizia Locale
27050 Corvino San Quirico (PV)

Contr. N. _____

Oggetto: Contrassegno invalidi ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n. 495/92.
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (D.P.R. 20/10/98 artt. n. 403 e 1-2-3 della L. 127 del 15/05/97).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
il _____

a _____ residente a **CORVINO SAN QUIRICO** in Via/Piazza

tel. _____

CHIEDE

il rilascio del **duplicato** del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato il _____, dal Comune
di
Corvino San Quirico, sensi dell'art.381 Reg. d'esec. C.d.S. D.P.R. 495/92;

DICHIARA

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

A) - di aver smarrito l'originale del contrassegno invalidi _____

B) - di aver subito il furto del contrassegno invalidi _____

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Corvino San Quirico, _____

Firma

Vera la firma apposta in mia presenza

Identificato a mezzo _____ rilasciata da _____ il

Corvino San Quirico, _____

L'operatore di Polizia Locale

ALLEGRO:

- eventuale denuncia di furto;
- fotocopia carta d'identità.



ADEMPIMENTI EX D.L. 196/2003 – PRIVACY

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art.13 del D.L. 196/2003 e successive modifiche, dichiara di essere a conoscenza dei propri diritti ed esprime il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di consentire da parte del Comune di Corvino San Quirico e delle società da questo incaricate, l'espletamento di funzioni istituzionali attribuite da leggi e regolamenti e necessarie alla realizzazione di quanto richiesto.

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

Sottoscrizione del richiedente

Firma _____

Visto si autorizza