



COMUNE DI TONEZZA DEL CIMONE

Provincia di Vicenza

Al Sig. Sindaco
del Comune di Tonezza del Cimone

OGGETTO: richiesta di duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____
tel _____ e-mail _____
titolare di contrassegno invalidi n° _____ rilasciato dal Comune di Tonezza del Cimone,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 188 del D.Lgs. 30.04.1992 n. 285 e dell'art. 381, comma 2, del D.P.R. 16.12.1992 n. 495, il duplicato del contrassegno citato in quanto:

- smarrito¹
- illeggibile per deterioramento²
- ha subito il furto del contrassegno³

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' IN CASO DI SMARRIMENTO

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara di aver smarrito il contrassegno di parcheggio per disabili n° _____ rilasciato dal Comune di Tonezza del Cimone.

Con la presente, il sottoscritto dichiara altresì di aver preso atto dell'informativa di cui all'art. 3 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali relativi a questa richiesta.

Tonezza del Cimone, lì _____

Il Dichiarante

COMUNE DI TONEZZA DEL CIMONE

Provincia di Vicenza

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suesposta è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante: _____

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000.

Tonezza del Cimone, lì _____

Il pubblico ufficiale

¹ In caso di smarrimento compilare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà alla presenza dell'incaricato dell'Ufficio preposto per il rilascio del contrassegno.

² In caso di deterioramento allegare il contrassegno di cui si chiede il duplicato.

³ In caso di furto allegare la relativa denuncia, o copia autenticata della stessa, presentata all'autorità di Polizia giudiziaria