

21 | permesso disabili

MODULO DELEGA PRESENTAZIONE ISTANZA PERMESSO DISABILI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

DELEGA IL/LA SIGNOR/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

A RICHIEDERE

(ai sensi degli artt. 7, c. 4 e 188 del Codice della strada e dell'art. 381 del relativo regolamento di esecuzione)

1. il permesso disabili (prima emissione)
2. il rinnovo del permesso disabili
3. la registrazione/variazione targhe sul contrassegno disabili di ALTRI COMUNI
4. l' inserimento dei numeri di targa sul contrassegno disabili
5. la cancellazione delle seguenti targhe dal contrassegno disabili

categoria (moto/auto/...)	marca e modello	Intestata a	targa

6. il duplicato del permesso disabili per smarrimento/furto

SI IMPEGNA

A comunicare, pena la decadenza dell'autocertificazione, eventuali variazioni inerenti il venir meno di uno o più dei requisiti che hanno consentito il rilascio dell'autorizzazione stessa.

A TAL FINE ALLEGA

- 1 foto formato fototessera recente (per i punti 1-2-6)
- certificato medico rilasciato dall'Ufficio di Medicina legale/ Verbale della commissione medica integrata/ Certificato Medico curante (per i punti 1-2)
- fotocopia della carta di circolazione dei mezzi da inserire o in mancanza indica sotto la propria responsabilità le seguenti targhe: (per i punti 1-2-3-4)

categoria (moto/auto/...)	marca e modello	Intestata a	targa

- contrassegno disabili (per i punti 2-3)
- copia denuncia smarrimento/furto (per il punto 6)
- fotocopia documento d'identità del richiedente** (per tutti i punti)

Aosta _____ / _____ / _____

(firma)

PRIVACY: Ai sensi del Reg. Ue 679/2016 i Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i medesimi vengono resi, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.