ART. 381 (in riferimento art. 188 C.d.S.) D.P.R. 495/92 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

__L__ SOTTOSCRITT __

CODICE FISCALE

COGNOME	*NOME*
NATO/A ()	*IL*
RESIDENTE A Noventa di Piave (VE)	*VIA N.*
TEL.CELL.	*E-MAIL*
TITOLARE DI PATENTE N.	NON TITOLARE DI PATENTE DI GUIDA

CHIEDE

PER SE STESSO *PER LA PERSONA DI CUI È CURATORE/TUTORE:*

CODICE FISCALE

COGNOME	*NOME*
NATO/A ()	*IL*
RESIDENTE A ()	*VIA N.*
TEL. CELL.	TITOLARE DI PATENTE N.

IL RILASCIO	*IL RINNOVO* (N. Rilasciato da)	*IL DUPLICATO (*N°)
DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO DISABILI		

A tale scopo allega:

- ☐ Certificato originale rilasciato dal Servizio Igiene Pubblica attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992)
- ☐ Certificato originale rilasciato dal medico curante per il solo rinnovo (art. 381 D.P.R. 495/1992)
- ☐ *N.* 2 foto-tessera
- ☐ Fotocopia del documento d'identità del richiedente, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445
- ☐ Eventuale contrassegno scaduto
- ☐ Eventuale Fotocopia della denuncia di furto - smarrimento – distruzione
- ☐ Eventuale Atto di nomina e documento d'identità del curatore/tutore
- ☐ Eventuale Atto di delega della persona delegata al ritiro

Noventa di Piave, lì

In fede

_____
firma del richiedente (disabile o tutore/curatore)

FOTO