Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a

					S	ervizio (dei disab	ili			•			
			articolo	Joi dei D	ecre	elo del Pi	residente d	Jena i	чериы	DIICa	10/12/	1992,	11. 495	
	ttoscri	.10			T.,				1					
Cogno	me				Nome	Nome			Codice F	iscale				
Data di nascita Sesso Luogo di nascita							Cittadinanza							
Reside												_		
Provin	cia Co	nune			Indiriz	Indirizzo Civico		Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Telefo	no cellulare		Telefono fisso	0	Posta	elettronica ordin	aria		Posta elettronica certificata					
Sagge	tto interess	.to			<u> </u>									
			propria pe	rsona										
Ō	per cor		propria po											
	Cognome	ito di				Nome			Codice F	iscalo				
	Cognome					Nome			Cource	Scale				
	Sesso	Data di n	nascita			Luogo di nascit	a		Cittadinanza					
	Residenza					1			Barrato Scala Interno SNC CAP					
	Piovilicia	Provincia Comune				Indirizzo Civico			Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
	In qualità di (*)													
In aua	lità di (*):													
-		di sostegn	o, curatore, e	sercente respo	nsabili	tà genitoriale,	familiare, tutore	legale						
						CH	IIEDE							
0	il rilaco	io del co	ntraccoan	o nermanen	to no			ahili						
	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili													
	pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità													
0	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a s				ervizio dei disabili a seguito di furto									
	Numero					Data scadenza								
	pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza													
0	il rilasc	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento												
	Numero			•	•		Data scadenza							
	nortan	to allog	a il contro	eegang oria	ninal	2								
	pertan	pertanto allega il contrassegno originale												

0	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento							
	Numero		Data scadenza					
0	il rinnovo del contrassegno peri	manente per veicoli a s	ervizio dei disabil	i				
	Numero		Data scadenza					
	pertanto allega il contrassegi	no originale						
	pertanto allega documentazio	one 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)							
•	ui avei sinamio ii contrassegno	(se chiesto il filascio d	ei contrassegno a	i seguito di siriarrimento)				
Event	uali annotazioni							
		Elenco de	gli allegati					
	(barrare tutt	i gli allegati richiesti in fase di pre	sentazione della pratica	ed elencati sul portale)				
	due fotografie in formato tesser	a						
	(da far recapitare in Comune)							
	contrassegno originale (da far recapitare in Comune)							
	dichiarazione di furto o copia de	ella denuncia presentat	a agli organi di Pu	ubblica Sicurezza				
	documentazione attestante lo s	<u> </u>						
	copia del documento d'identità							
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)							
	altri allegati (specificare)							
		Informativa sul trattar	nento dei dati pe	rsonali				
	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							
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della							
	presentazione della pratica.							
	<u>'</u>							
	Luogo	Data		II dichiarante				