

OGGETTO: rinnovo duplicato Inserimento targhe variazione targhe
autorizzazione Invalidi DPR 495/92 e successive modificazioni

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a Modena in
Via / Piazza _____ n. _____ int. _____ telefono _____
già in possesso del contrassegno rilasciato dal Comune di Modena n. _____ del _____

OPPURE

IN NOME E PER CONTO DI _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____
residente a Modena in via/Piazza _____ n. _____ int. _____
telefono _____
già titolare del contrassegno, rilasciato dal Comune di Modena, n. _____ del _____

e **DICHIARANDO** a tal fine, valendomi della disposizione di cui artt.46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità **di AGIRE IN QUALITA' di :**

- FAMILIARE CONVIVENTE**
- FAMILIARE NON CONVIVENTE**
- TUTORE** (indicare gli estremi dell'atto)

- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**
- ALTRO** (allegare delega scritta del titolare del contrassegno invalidi)

CHIEDE

Il rinnovo Il duplicato del contrassegno Il duplicato della lettera autorizzativa dell'autorizzazione (e relativo contrassegno) invalidi di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS) e al DPR n. 495/92 e successive modificazioni, in quanto portatore/trice di deficit deambulatorio, come da certificato sanitario allegato, rilasciato dal medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada; **qualora l'autorizzazione**, per la quale si chiede il rinnovo, **fosse stata rilasciata per un periodo inferiore ai 5 anni, il richiedente dovrà presentare il certificato dell'Azienda USL di Modena – Servizio Igiene Pubblica –Ufficio Invalidi Civili (Via Finzi 211) e non quello del medico curante.**

- l'inserimento delle seguenti targhe nell'autorizzazione invalidi di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS) e al DPR n. 495/92 e successive modificazioni,

1) targa _____ marca _____ modello _____
alimentato a benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido Class. Euro _____

in proprietà di _____

2) targa _____ marca _____ modello _____
alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido Class. Euro _____
in proprietà di _____

di togliere le seguenti targhe:

1) targa _____ marca _____ modello _____
alimentato a benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido Class. Euro _____
in proprietà di _____

2) targa _____ marca _____ modello _____
alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido Class. Euro _____
in proprietà di _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.
Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Tributi.

Modena, li _____

Il/la richiedente (1)

1) se il richiedente non firma, la presente domanda deve essere sottoscritta da parente o tutore che dichiara che "firma in qualità di (grado di parentela o la qualifica) in quanto impossibilitato a firmare"

Allega: AUTORIZZAZIONE CARTACEA E CONTRASSEGNO ORIGINALI