COMUNE DI SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA
Provincia di Verona

RICHIESTA DI CAMBIO TARGA DI CORTESIA DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

RICHIESTA DELL'AVENTE DIRITTO

Sotto la mia personale responsabilità e conscia/o delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritta/o

DATI ANAGRAFICI			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a:	Prov.:	Il giorno:	
Residente a:	Via	: N. civico:	CAP:
Cellulare.(*)	E-mail:(*)		
Telefono fisso(**)	Fax: (**)	Pec - Posta Elettronica Certificata: (**)	
(* Cellulare e/o indirizzo e.mail sono dati obbligatori, si invita ad indicarne almeno uno per eventuali comunicazioni relative solo al permesso)			
*(** Tel.fisso, Fax e PEC sono dati facoltativi)*			

CHIEDO

Il cambio di targa di cortesia associata al permesso n. _____ da

TARGA

a

TARGA

Nel caso di utilizzo di altri veicoli comunicherò con autocertificazione la relativa targa al Comando Polizia Locale di Sant'Ambrogio di Valpolicella

Data, ……../……./……..

Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28.12.2000 comma 3, la presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto; ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore (nella fotocopia deve risultare visibile la firma presente sul documento).

Trattamento dei dati personali: gli utenti potranno prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presso il Comando oppure inquadrando il seguente QR CODE

COMUNE DI SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA
Provincia di Verona

RICHIESTA DI CAMBIO TARGA DI CORTESIA DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

RICHIESTA DEL TUTORE

Sotto la mia personale responsabilità e conscia/o delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritta/o

DATI ANAGRAFICI			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a:	Prov.:	Il giorno:	
Residente a:	Via	: N. civico:	CAP:
Cellulare.(*)	E-mail:(*)		
Telefono fisso(**)	Fax: (**)	Pec - Posta Elettronica Certificata: (**)	
(* Cellulare e/o indirizzo e.mail sono dati obbligatori, si invita ad indicarne almeno uno per eventuali comunicazioni relative solo al permesso)			
*(** Tel.fisso, Fax e PEC sono dati facoltativi)*			

DICHIARO DI ESSERE IL TUTORE A NORMA DI LEGGE DI

DATI ANAGRAFICI			
Codice Fiscale:			
Cognome e Nome:			
Nato/a a:	Prov.:	Il giorno:	
Residente a:	Via	: N. civico:	CAP:
Cellulare.(*)	E-mail:(*)		
Telefono fisso(**)	Fax: (**)	Pec - Posta Elettronica Certificata: (**)	

PER SUO NOME E CONTO CHIEDO Il cambio di targa di cortesia associata al permesso n. _____ da

TARGA

a

TARGA

Nel caso di utilizzo di altri veicoli comunicherò con autocertificazione la relativa targa al Comando Polizia Locale di Sant'Ambrogio di Valpolicella

Data, ……../……./……..

Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28.12.2000 comma 3, la presente dichiarazione va sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore (nella fotocopia deve risultare visibile la firma presente sul documento).