

Al Signor Sindaco
del Comune di Alpignano
Viale Vittoria, 14
10091 ALPIGNANO (TO)

Il /La sottoscritto/a _____ nat _____ il _____
a _____ (prov. _____)
residente ad Alpignano in via/corso _____
tel. _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in
caso di falsità negli atti di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver smarrito l'originale del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato dal
Comune di Alpignano in data _____;
- di aver subito il furto del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato dal Comune
di Alpignano in data _____

e pertanto

RICHIEDE

il rilascio di un nuovo contrassegno invalidi previsto ai sensi dell'art. 188 del C.d.S. e relativo
Regolamento di Esecuzione.

Alpignano, li _____ Firma* _____

** ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato
in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non
autenticata di documento di identità del sottoscrittore*

allegata fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore

OPPURE

firma apposta avanti il funzionario incaricato della ricezione, che ha provveduto ad
identificare il sottoscrittore

IL FUNZIONARIO

Si informa, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti
--