



COMUNE DI LATINA

POLIZIA LOCALE E TRASPORTI
UFFICIO MOBILITA'

Prot. _____

del _____

Il/la sottoscritto/a

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nel dichiarare sotto la propria responsabilità di:

essere nato/a a

il.....

essere residente

in via civ.....

Tel.....

CHIEDE PER PROPRIO CONTO

A / IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER INVALIDI **PERMANENTE** / **TEMPORANEO**

B/ IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO **PERMANENTE** / **TEMPORANEO** N°..... SCAD.....

CON RINNOVO Z.T.L.

C/ IL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO N°..... SCAD.....

CAUSA: **FURTO** / **SMARRIMENTO** / **DETERIORAMENTO**

CHIEDE IN QUALITA' DI.....

In nome e per conto di

Nato/a

Residente a Latina in Via civ.....

Tel.....

SI ALLEGA:

- 1) Versamento Euro 6,00 (casi A e B)/ euro 10,00 (casi C) del.....
- 2) Certif. medico dell'Area Medico Legale Asl di Dott..... del.....
(per primo rilascio tipo Permanente /Temporaneo e rinnovo tipo Temporaneo)
- 3) Certif. medico curante (per rinnovo contrassegni tipo Permanente – esenti i Non Vedenti e i Gr.Invalidi)
Dott..... del.....
- 4) Due foto tessera recenti
- 5) Copia fotostatica di documenti di riconoscimento dell'interessato ed eventuale delegato, in corso di validità
- 6) Denuncia A.G. Furto o Smarrimento / autocertificazione di deterioramento (casi C)
- 7) Codice Fiscale

Latina

Firma

Nel rispetto del D.lgs. 196/03 i dati sensibili rilasciati dall'utente saranno utilizzati dall'ufficio solo nell'ambito del procedimento e per gli adempimenti correlati. Gli stessi saranno custoditi secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia