

AL SINDACO DEL COMUNE
di
SULMONA

OGGETTO: Domanda di rilascio di duplicato del contrassegno invalidi.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in via _____

CHIEDE

il rilascio del **duplicato** del contrassegno invalidi n..... rilasciato da codesto Comune ai sensi dell'art.381 Reg. d'esec. c.d.s. D.P.R. 495/92;

a tal fine **DICHIARA**
dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

A) – di aver smarrito l'originale del contrassegno invalidi _____

B) – di aver subito il furto del contrassegno invalidi _____

- **di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445 ;**
- **di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione è atto falso ed il suo utilizzo equivale ad "uso di atto falso", come previsto dall'art. 76, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**

Sulmona, _____

IL DICHIARANTE _____

Firma leggibile

Spazio riservato all'Amministrazione Comunale

- () Annotazione estremi documento di identità
- () Presentata copia del documento di identità

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in via/piazza _____

D I C H I A R O

- di essere curatore/tutore di (nome) _____ nato in _____ il _____ .
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in dichiarazioni sostitutive delle certificazioni di cui all'art. 46, 1° comma, lett. u), del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, come previsto dall'art. 76 dello stesso D.P.R.;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione è atto falso ed il suo utilizzo equivale ad "uso di atto falso", come previsto dall'art. 76, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Sulmona, _____

IL DICHIARANTE _____
Firma leggibile