Comune di Rimini

Direzione Generale
Settore Mobilità
Ufficio Permessi

Via Rosaspina n° 21 - 47923 Rimini tel. 0541/704585 fax 0541/704575
e-mail: centro@comune.rimini.it
dipartimento3@pec.comune.rimini.it c.f.-p.iva 00304260409
www.comune.rimini.it

I sottoscritt

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità *(art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*, dichiara di essere:

(se il richiedente è maggiorenne)

NATO/A A PROV.
DATA
RESIDENTE IN
VIA/P.ZZA
N.
TELEFONO
C.A.P.

(se la richiesta riguarda minori, inabilitati e/o interdetti)

TUTORE/ GENITORE DI
NATO/A A PROV.
DATA
RESIDENTE IN
VIA/P.ZZA
N.
TELEFONO
C.A.P.

CHIEDE *(barrare solo il proprio tipo di richiesta)*

☐ **RILASCIO** (del contrassegno speciale)
☐ **RINNOVO**

☐ **DUPLICATO per** ☐ smarrimento ☐ furto ☐ errata trascrizione
☐ **DUPLICATO per** ☐ cambio domicilio ☐ deterioramento

del contrassegno n.

Stallo N.:_____

Allegati n.

Rimini , lì

L'operatore dell'ufficio

In fede

Firma dell'interessato

Firma del delegato

Il sottoscritto _____ **delega con la presente il sig/la sig.ra** _____
_____ **identificato/o per mezzo** _____
con scadenza _____ **alla consegna della presente pratica.**

Firma del delegante

Esprimo il consenso al trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 26 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, per il rilascio del permesso speciale di circolazione per persone con disabilità.

Rimini, lì

Firma

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.

OBBLIGO DELLA FIRMA Come previsto dalla vigente normativa il contrassegno per disabili Europeo deve essere obbligatoriamente firmato dall'avente diritto. In relazione a ciò per il ritiro del contrassegno l'interessato deve presentarsi personalmente presso l'Ufficio Permessi ove dopo averlo sottoscritto può RITIRARE IL CONTRASSEGNO