



COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

COMUNE DI NOLI

Via Anton da Noli – Noli

Bollo

€ 11,00

Al Sig. Sindaco
del Comune di Noli

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze a carico di chi rilascia mendaci dichiarazioni sulla sua identità personale, come previsto dall'articolo 496 C.P., dichiara quanto segue:

di essere nato/a a _____ provincia _____
CAP _____ il _____ e di essere residente a _____
in via/p.za/c.so _____ n. _____;



di guidare personalmente il veicolo _____
targato _____, di avere la patente di guida speciale di
cui allego fotocopia;



di farsi trasportare da _____ con il
veicolo _____ targato _____,
in quanto impossibilitato/a ad usufruire del trasporto pubblico per gravi
problemi di deambulazione;

di acconsentire al trattamento dei dati personali necessari per la fruizione del
beneficio richiesto;

di riservarsi, in ogni caso, di esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 31
dicembre 1996 n. 675;

CHIEDE

Che gli venga RILASCIATO/RINNOVATO lo speciale contrassegno di cui all'art.
381 del Regolamento di attuazione del C. D. S. per la mobilità delle persone
portatrici di Handicap.

In caso di RILASCIO allegare il certificato rilasciato dall'Asl 2 del Savonese, Ufficio Medicina
Legale.

In caso di RINNOVO allegare il certificato del medico curante che attesti le immutate condizioni
di invalidità.

Noli, _____

Il dichiarante
