

**OGGETTO:** Richiesta di sostituzione del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (Art. 188 del C.d.S. e art. 381 D.P.R. 16/12/1992 n. 495)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la sostituzione del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta per il seguente motivo:

- smarrimento/furto
- deterioramento
- cambio del veicolo autorizzato con il veicolo tipo \_\_\_\_\_  
targato \_\_\_\_\_ di proprietà \_\_\_\_\_
- altro.....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e 507/93 e successive modifiche, in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**Allega:**

**a) copia della carta di circolazione**

**b) vecchio contrassegno, in caso di deterioramento o cambio del veicolo**

Fabriano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto o sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

**ATTESTAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell'art. 38 DEL D.P.R. 445/2000, attesto che il dichiarante \_\_\_\_\_,  
identificato mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali  
cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.  
Dalla Residenza Municipale li \_\_\_\_\_ **L'incaricato** \_\_\_\_\_