

**Domanda per il rilascio del
duplicato contrassegno
INVALIDI**

Al Sig. Sindaco
del Comune di Terralba

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ residente in _____

tel. _____

CHIEDE

il rilascio del **duplicato** del contrassegno invalidi n. _____ del **Comune di Terralba** ai
sensi dell'art.381 Reg. d'esec. C.d.S. D.P.R. 495/92;

DICHIARA

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

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. 445 del 28/12/2000;
- e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Terralba, _____

FIRMA _____