



COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
Provincia di Grosseto

UFFICIO PERMESSI



AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
UFFICIO PERMESSI E VARCHI ELETTRONICI
STRADA PROVINCIALE DEL PADULE KM. 19+000

OGGETTO: SMARRIMENTO/DISTRUZIONE/FURTO (O ALTRA MOTIVAZIONE) DEL
CONTRASSEGNO diversamente abili N. _____

INTESTATO A _____

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

Il _____ residente in _____

Via/piazza _____ tel _____

In qualità di _____

DICHIARA

- Di aver smarrito il contrassegno n. _____
- E' andato distrutto il contrassegno n. _____
- Di aver subito un furto del contrassegno n. _____
- Altro _____

Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che fermo restando le sopra indicate sanzioni penali, qualora risultasse la mendacità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere. Ai sensi delle normative vigenti l'Amministrazione procedente informa che i dati oggetto della presente dichiarazione verranno conservati presso l'archivio del Corpo di P.M. e saranno utilizzati solo per il procedimento amministrativo al quale le dichiarazioni si riferiscono.

Castiglione della Pescaia _____

Firma

Allegati:

- Copia di valido documento di riconoscimento del dichiarante
- Copia denuncia di furto/smarrimento Contrassegno