

Levone, li .....

Al Comune  
di  
10070 - LEVONE TO

**Oggetto: Richiesta rilascio contrassegno di circolazione e sosta per persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, di cui alla fig. V 4 Art. 381 Reg. Es. CDS.**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità dichiara di essere:

<p><i>(se il richiedente è maggiorenne)</i></p> <p>nato/a a _____</p> <p>prov. _____ in data _____</p> <p>residente in _____ CAP _____</p> <p>via/piazza _____ n° _____</p> <p>telefono _____</p>	<p><i>(se la richiesta riguarda i minori)</i></p> <p>Genitore di _____</p> <p>nato/a a _____</p> <p>prov. _____ in data _____</p> <p>residente in _____ CAP _____</p> <p>via/piazza _____ n° _____</p> <p>telefono _____</p>
---	--

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



**RILASCIO**



**RINNOVO**



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

*(in caso di smarrimento o furto, allegare copia della denuncia effettuata all'autorità di polizia)*

del contrassegno n° ..... che autorizza la circolazione e la sosta ai sensi della normativa vigente e che il nuovo contrassegno venga associato ai due seguenti numeri di targa (per inserimento nella white list della Città Metropolitana di Torino ai fini della libera circolazione sul territorio):

<b>TARGA N. 1</b>	<b>TARGA N. 2</b>

Si allega  fototessera  certificato medico  copia denuncia smarrimento/furto  fotocopia libretto circolazione e polizza assicurativa

In fede

\_\_\_\_\_  
*(Firma dell'interessato)*

Documento del delegante .....

Firma del delegato

.....  
(Allegando delega su carta semplice con un documento d'identità del delegante)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per il rilascio/rinnovo del contrassegno.

Levone, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_