

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MONTECCHIO MAGGIORE**

Nuovo

Rinnovo

Oggetto: Richiesta del contrassegno autovettura per invalidi. D.P.R. 27 aprile 1978 n. 384 - D.M. 8 giugno 1979 - D.P.R. 151/2012 del 31/08/2012.

_____ l _____ sottoscritto _____
nat _____ a _____ il _____
residente a Montecchio Maggiore in Via _____ n. _____
telefono/cellulare _____ persona disabile con deambulazione
ridotta per (breve descrizione del tipo di invalidità) _____
come risulta dalla documentazione allegata

CHIEDE

**alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge, che venga rilasciato il
contrassegno in oggetto.**

Allega foto-tessera del richiedente.

Cordiali saluti.

Data _____

Il richiedente

C.U.D.E. - INSERIMENTO O CAMBIO TARGA PER Z.T.L.

(contrassegno unificato disabili europeo d.P.R. n.151 del 30/7/2012,

Al Sig. Sindaco del Comune di Montecchio Maggiore

presso URP, via Roma, 5 Montecchio Maggiore

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

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ indirizzo mail _____

C.F. _____ doc. (patente/C.I./altro) _____ n. _____ rilasciato

da _____ con scadenza _____

in qualità di intestatario del CUDE n. _____ rilasciato dal Comune di _____

con scadenza _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni,

CHIEDE

☐ la modifica

☐ l'inserimento > ☐ definitivo ☐ temporaneo dal _____ al _____

dei seguenti numeri di targa:

DA INSERIRE

DA ELIMINARE

☐ per la regolarizzazione (entro 48 ore) del transito già avvenuto, in data _____ alle ore _____

Il presente modulo va firmato dall'intestatario del C.U.D.E. o dal delegato (* solo nel caso di intestatari

minorenni o di persone impossibilitate alla firma con certificazione medica o sottoposte a tutela con provvedimento

del Giudice Tutelare) e presentato:

• a mano presso URP – Via Roma, 5 dall'intestatario del contrassegno o da persona delegata dallo stesso, allegando il

documento di identità del firmatario;

• via e-mail all'indirizzo urp@comune.montecchio-maggiore.vi.it - allegando scansione del documento di

identità del firmatario.

In caso di invio a mezzo e-mail (posta elettronica) si prega di accertarsi del corretto invio della richiesta,
che sarà confermato alla ricezione di apposita mail di risposta da parte dell'operatore.

Data _____ firma dell'intestatario (o del delegato*) _____

(* solo nel caso di intestatari minorenni o di persone impossibilitate alla firma con certificazione medica o
sottoposte a tutela con provvedimento del Giudice Tutelare)