



dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data odierna:

A tale scopo allega:

- Documentazione originale rilasciata dall'ASL o INPS:
- Certificato di accertamento dell'handicap o di invalidità nel caso di non vedenti, ciechi ventesimisti, amputati agli arti inferiori o pluriamputazioni
- Certificato medico-legale rilasciato dall'ASL uso contrassegno auto con dicitura "ha diritto al rilascio del contrassegno"
- N. 2 fotografie recenti (max 6 mesi) a colori formato tessera
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.10 del D.Lgs 196/03 e s.m. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Savignone,.....

*FIRMA richiedente*

.....