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:

- *Certificazione del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio, nel formato di cui **all'allegato C4 della D.G.R. Ligure n. 138 del 20 febbraio 2015***
- n. 1 fotografia recente (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

.....