



**SOSTITUZIONE CONTRASSEGNO SPECIALE DI CIRCOLAZIONE
CON CONTRASSEGNO EUROPEO**
Art. 381 del D.P.R. 495/92

La domanda deve essere presentata al protocollo generale del comune di Cascina – Corso Matteotti, 88/90. Il contrassegno potrà essere ritirato dopo 10 (dieci) giorni dalla richiesta presentata al protocollo, presso lo sportello della Polizia Amministrativa.

AL SINDACO DEL COMUNE DI CASCINA (PI)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel _____ cell. _____

titolare del contrassegno n. _____ rilasciato dal Comune di Cascina (PI) il _____

e valido fino al _____

CHIEDE LA SOSTITUZIONE

del predetto contrassegno in corso di validità con quello previsto dalla normativa europea

Allegati:

- Contrassegno invalidi n. _____
- COPIA documento identità richiedente
- N° 2 (DUE) fotografie formato tessera.

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro inoltre di essere consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

Cascina, _____

firma, _____ -