Spett.le Comune di Brescia

Settore Mobilità

Il/La sottoscritto/a ……

nato/a a ……..…….. il …….

residente a ……..……

via ……..…..…… n. …...…

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

che quanto attestato dal verbale / certificato di invalidità, non soggetto a revisione, a suo tempo rilasciato

a ……..……..……

nato/a a ……..…….. il …….

e già prodotto in originale / copia conforme in merito alle condizioni previste dall'articolo 381 del D.P.R. 495/1992 ai fini del rilascio del contrassegno invalidi

non è stato revocato, sospeso o modificato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Brescia, ……

Il/La Dichiarante (1)

…….

Note per la compilazione del modulo

(1) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà è consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all'art. 15, comma 2 della legge 15 marzo 1997, n. 59.