

Al Signor Sindaco
del Comune di Melilli

_____ sottoscritt _____ nat a _____
il ____ / ____ / ____ e residente in Melilli in via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 21 della L.R. n. 68/81, il rilascio della carta di circolazione extraurbana in quanto invalido civile, come da fotocopia del verbale di visita medica – collegiale.

Allega alla presente:

1. Fotocopia estratto visita medico – collegiale con grado di invalidità non inferiore al 74% a far data dal 10/03/1992 e dal 67% per il periodo antecedente;
2. Copia del certificato rilasciato dalla Prefettura competente per territorio, nel caso di diritto all'accompagnatore;
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la residenza a Melilli;
4. Bonifico bancario di € 3,38 accreditato presso la Banca Nazionale del Lavoro su IBAN IT 11 S 01005 04600 000000200002, intestato a: A.S.T. - S.p.A. via Caduti senza Croce n. 28 – 90146 Palermo;
5. n. 1 foto formato tessera.

Melilli

Con Osservanza

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____

residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA
di ESSERE RESIDENTE

in (1) _____ (_____)
(comune di residenza) (provincia)

in via/piazza _____
(indirizzo e numero civico)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art. 74, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445