

Al Signor Sindaco
Del Comune di Melilli

_____ sottoscritto _____ nato 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 medico – 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 00000200002, intestato 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 in _____

residente in _____ via _____ n. _____

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 personale 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