

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a ,
nato a il ,
residente a , via n
recapito telefonico/..... in qualità di:

titolare tutore

chiede il rilascio della tessera di libera circolazione sulle linee extraurbane ed urbane della Regione Piemonte. A tal fine, consapevole della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché di andare incontro alla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

in qualità di:

- Titolare di essere invalido civile con percentuale del riconosciuta dalla Commissione Medica di in data
- Tutore (eventuale grado di parentela), l'invalidità civile del Sig./ra nato/a il a, residente a
.....
via n. con percentuale del riconosciuta dalla Commissione Medica di in data

DATA

FIRMA

.....

N.B. è necessario allegare:

- fotocopia del certificato di invalidità della Commissione Medica;
- fotocopia, di un valido documento di identità del sottoscrittore e/o titolare della tessera.

I dati saranno trattati in conformità alla legge 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".