

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di VALDAGNO
per tramite del
DIRETTORE CONSORZIO PL "VALLE AGNO"

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ [M] [F] nato/a a _____ (____)

In data _____ residente a VALDAGNO in via _____ n° _____

telefono n° _____ e-mail _____

in qualità di intestatario Amministratore di sostegno / tutore di _____ [M] [F]

(Art. 5 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

nato a _____ (____) il _____ residente a Valdagno (VI) in via _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o di uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

DICHIARO

- **Con riferimento alla richiesta di autorizzazione al rilascio/ rinnovo di contrassegno di parcheggio per disabili di cui al D.P.R. n° 495 del 16/12/1992 e del D.P.R. n° 151 del 30/07/2012, che il verbale della commissione medica integrata, allegato in copia alla presente, è conforme all'originale in mio possesso e che quanto attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.**

- *Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/ 2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Valdagno, lì _____

Il dichiarante
