

**RICHIESTA DUPLICATO CODICE UNIVOCO PERSONALE
DA UTILIZZARE PER IL CAMBIO TEMPORANEO DELLA TARGA MASTER
VEICOLO ADIBITO AL TRASPORTO PERSONE TITOLARI DI
CONTRASSEGNO "PARCHEGGIO PER DISABILI"**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Io Sottoscritto/a _____
Nato/a _____ (Prov. _____), il ____/____/_____
Residente a _____ (Prov. _____) Cap _____
In Via /P.za _____ N. Civ. _____ Int. _____
Tel. Num. _____, E-mail: _____

in qualità di:

- Titolare del contrassegno di parcheggio n. _____ rilasciato dal Comune di _____
- Genitore/tutore del minore _____, titolare del Contrassegno n. _____, rilasciato dal Comune di _____
- Legale rappresentante del sig./ra _____, titolare del Contrassegno n. _____, rilasciato dal Comune di _____

CHIEDO

il duplicato della LETTERA riportante il CODICE UNIVOCO da utilizzare per il cambio temporaneo della targa master inserita per Accesso alle Z.T.L. - Area C e/o Corsie Preferenziali, in quanto:

- SMARRITA MAI RICEVUTA

ALLEGARE

- Fotocopia documento d'identità del disabile
- Fotocopia documento d'identità *del firmatario* in qualità di Genitore, Tutore o Procuratore (nel caso di minore o persona interdetta / impossibilitata alla firma)

Data _____ Firma (leggibile) _____

**Trasmettere via fax 02 88457056
oppure
a mezzo mail : mta.passdisabili@comune.milano.it**