

Alla Polizia Locale di Laveno Mombello
Piazza Italia 2
21014 Laveno Mombello (VA)

Fax: 0332 626727

e-mail: polizia.locale@comune.laveno.va.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a						
nato/a a		prov.		il		
residente a		prov.		CAP		
via/vicolo/piazza					n.	
cittadinanza		C. F.				
telefono		e-mail				

dichiara

di aver smarrito il contrassegno per il parcheggio disabili n. _____ rilasciato dal Comune di Laveno Mombello.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, D.P.R. 28-12-2000, n.445).

_____, _____
(luogo) (data)

IL DICHIARANTE
(firma)

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

- La firma del dichiarante, identificato con documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ in corso di validità, è stata apposta in presenza del funzionario addetto
- La firma non è stata apposta in presenza del dipendente addetto e viene allegata copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

Data _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO