



# COMUNE DI RONCO ALL'ADIGE

PROVINCIA DI VERONA

Viale Vittorio Veneto nr.13 - 37055 Ronco all'Adige (VR)

POLIZIA LOCALE

Telefono 045 6608216/224 – Fax 045 6616104 e-mail: polizialocale@comune.roncoalladige.vr.it

## richiesta da parte dell'intestatario/a

Sotto la mia personale responsabilità e conscia/o delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritta/o

### Dichiaro

DATI ANAGRAFICI			
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e Nome:	<input type="text"/>		
Nato/a a:	Prov.:	Il giorno:	
Residente a:	Via:	N. civico:	CAP:
Telefono fisso e/o cell. <sup>(*)</sup>	Fax: <sup>(*)</sup>	E-mail: <sup>(*)</sup>	

(\* Tel., Fax e indirizzo e.mail sono dati facoltativi, si invita ad indicarne almeno uno per eventuali comunicazioni)

**di avere ridotte capacità deambulatorie;**

**CHIEDO** (barrare una delle due caselle sottostanti):

- rilascio nuovo permesso invalidi  
 rinnovo permesso invalidi n. \_\_\_\_\_

RITIRO / DELEGA (compilare solo se necessario)		
<input type="checkbox"/>	DELEGO alla presentazione della domanda e al ritiro del permesso il/la sig./sig.ra:	
Cognome e Nome:		
Nata/a a:	Prov.:	Il giorno:

**ALLEGO** : \_\_\_\_\_ certificato medico in originale  
originale permesso di cui sono in possesso (in caso di richiesta di rinnovo)

Data, \_\_\_\_\_

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_