



**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO SPECIALE DI CIRCOLAZIONE**

(art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a:

- Cognome e nome: .....
- Luogo di nascita: ..... Provincia: .....
- Data di nascita: ...../...../.....
- Residenza: Comune di Subbiano – Via/Piazza ..... n.....
- Telefono: .....
- Documento ..... n. ...., rilasciato da .....

consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti

(art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**CHIEDE**

☐ il rilascio del **DUPLICATO** del Contrassegno speciale di circolazione per persone con disabilità, ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 495/1992, già precedentemente rilasciato dal Comune di Subbiano.

A tal fine dichiara quanto segue:

- Numero del contrassegno : .....
- Data di rilascio: ...../...../.....
- Data di scadenza: ...../...../.....

Motivo della richiesta di duplicato:

- ☐ Smarrimento (**allegare denuncia di smarrimento in originale o copia autenticata, nella quale risulti il numero del contrassegno invalidi che è stato perso**)
- ☐ Furto
- ☐ Deterioramento
- ☐ Altro (specificare): .....



---

## EVENTUALE DELEGA

Il/La sottoscritto/a ..... delega il/la Sig./Sig.ra

- Cognome e nome: .....
- Documento ..... n. .... rilasciato da .....

alla consegna della presente domanda e al ritiro del duplicato del contrassegno per proprio conto.

---

## ALLEGATI (obbligatori)

- ☐ Copia del documento di identità del richiedente
  - ☐ n. 1 fotografia formato tessera recente
  - ☐ Copia del documento di identità del delegato (se presente)
  - ☐ Denuncia di smarrimento o furto rilasciata dalle Autorità competenti (se dovuta)
  - ☐ Contrassegno deteriorato (in caso di richiesta per danneggiamento)
- 

## AVVERTENZE

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

---

Luogo e data: Subbiano, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del richiedente

  

---

Firma del delegato

  

---