



**Comune di Sassari**  
Settore Infrastrutture della Mobilità e Traffico

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000**

IL TITOLARE			
COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENTE A	PROV.	INDIRIZZO	
CODICE FISCALE		TELEFONO	EMAIL

beneficiario del diritto al **contrassegno di parcheggio per disabili** ex art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495, consapevole delle sanzioni amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

impossibilitato a presentare personalmente la domanda online e/o ritirare il contrassegno in originale

**DELEGA ALL'ESPLETAMENTO DELLA PRATICA ONLINE** il Sig. / la Sig.ra

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENTE A	PROV.	INDIRIZZO	
CODICE FISCALE		TELEFONO	EMAIL

in qualità di (indicare una delle seguenti opzioni):

- es. parente (indicare grado parentela), convivente, badante, amministratore di sostegno, etc)

**E' ESCLUSA LA DELEGA agli esercenti di attività commerciali (caf, tabacchi, etc)**

TUTORE LEGALE\* di soggetto interdetto ai sensi dell'[art. 414 c.c.](#) (soggetti in condizioni di abituale infermità di mente che li rende incapaci di provvedere ai propri interessi).

**\*Allegare il provvedimento di nomina del Tribunale competente.**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

Luogo e Data

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

(in caso di soggetto interdetto firma del tutore legale)

**Allegare documento di identità del dichiarante**