

**Allegato B del** “Regolamento comunale per il rilascio del contrassegno invalidi e per la concessione di spazi di sosta riservati ai disabili”, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/i| sottoscritta/o.....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n .....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

**D I C H I A R A**

di avere la qualità di legale rappresentante della seguente persona fisica:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Estremi del provvedimento di nomina alla tutela:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono (art. 15 L. 12 novembre 2011, N° 183)

Tale dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000) e può essere trasmessa con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 37 D.P.R. 445/2000.