



Comune di Perugia

UFFICIO PERMESSI ZTL
Polizia Locale e Sicurezza Urbana

DELEGA AL RITIRO DEL CONTRASSEGNO CUDE PER IMPEDIMENTO TEMPORANEO PER
RAGIONI CONNESSE ALLO STATO DI SALUTE

Io sottoscritto _____

Visto l'art. 4 comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 con riferimento alla possibilità di delega per chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute al coniuge, o in sua assenza ai figli o, in mancanza di questi, ad altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado;

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità.

DICHIARO

☐ DI TROVARMICI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO PER RAGIONI CONNESSE ALLO STATO DI SALUTE E PER TALE MOTIVO

☐ DELEGO AL RITIRO DEL CONTRASSEGNO CUDE

- CONIUGE (indicare di seguito nome/cognome ed estremi documento di identità)

- FIGLIA/O (indicare di seguito nome/cognome ed estremi documento di identità)

☐ ALTRO/A PARENTE IN LINEA RETTA O COLLATERALE FINO AL TERZO GRADO (indicare di seguito nome/cognome, estremi documento di identità, grado di parentela: fratello/sorella; cugino/a; cugino/a di secondo grado; genitore, nonno/a, nipote)

- DI FIRMARE IL CONTRASSEGNO SUL RETRO
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL CONTRASSEGNO CUDE E' STRETTAMENTE PERSONALE, NON POSSO CEDERLO AD ALTRI, NE' ESPORLO IN FOTOCOPIA, L'USO INADEGUATO COMPORTA IL RITIRO DEL DOCUMENTO IN ORIGINALE.

E' obbligatorio allegare fotocopia documento identità del/della delegante.

Data _____ Firma delegante _____