

All'ufficio del Comune di Castel Goffredo competente in materia di rilascio del Contrassegno Unificato Disabili Europeo

Trasmettere il modulo al seguente indirizzo:

(per i possessori di PEC) poliziale.castelgoffredo@pec.regione.lombardia.it

(per i possessori di posta elettronica ordinaria) info@comune.castelgoffredo.mn.it

RILASCIO DEL CONTRASSEGNO UNIFICATO DISABILI EUROPEO (CUDE)

Modulo ex. Art. 3 del D.M. del 5 Luglio 2021

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
_____ provincia (____) codice fiscale _____
_____ residente in _____ provincia (MN) – cap _____
_____ via/piazza _____ n. civ. _____
_____ indirizzo mail _____ numero di cellulare _____

In qualità di (barrare e compilare se ricorre il caso):
<input type="checkbox"/> tutore/legale rappresentante (allegare documentazione)
<input type="checkbox"/> delegato (allegare documentazione)
Del sig./sig.ra _____ nato/a il _____ a _____
_____ provincia (____) CAP _____ codice fiscale _____
_____ residente in _____
provincia (____) CAP _____ via/piazza _____ n. civ. _____
indirizzo mail _____ cellulare _____

CHIEDE

L'attribuzione del codice univoco, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato dall'Ufficio di Polizia Locale e di cui è titolare, per l'accesso alla piattaforma unica Nazionale informatica dei CUDE, di cui all'articolo 1, comma 489 della Legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Indica di seguito il numero di targa del veicolo destinato al proprio servizio, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della Strada:

tipo di veicolo _____ targa _____

Eventuale secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio, previa attivazione del suo abbinamento con il codice unico accedendo, mediante SPID, CIE, ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito www.ilportaledellautomobilista.it, dall'APP iPatente ed eventualmente anche da altra applicazione per dispositivi mobili:

tipo di veicolo _____ targa _____

Resta ferma la possibilità di procedere con le stesse modalità alla cancellazione di una o di entrambe le targhe suindicate, sostituendole con altre.

Data _____

Firma
