



COMUNE DI CESENA
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E RELAZIONI COL CITTADINO
SPORTELLO "FACILE"

DISABILI

OGGETTO: SISTEMA I.C.A.R.U.S.

**INSERIMENTO TARGHE VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE
TITOLARI DI CONTRASSEGNO DISABILI RESIDENTI FUORI
DAL COMUNE DI CESENA PER ACCESSO IN ZONE ZTL**

Io sottoscritto	
Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Residenza: Città	<input type="text"/> Pr. <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/> n. <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>

con riferimento all'oggetto e per il contrassegno sotto descritto:

DATI CONTRASSEGNO

Titolare: <input type="text"/>	
Codice Fiscale <input type="text"/>	Data nascita <input type="text"/>
Numero <input type="text"/>	
Scadenza <input type="text"/>	
Comune di emissione <input type="text"/>	

CHIEDO l'inserimento delle seguenti targhe:

TARGHE :

1) <input type="text"/>	2) <input type="text"/>
-------------------------	-------------------------

Allego fotocopia del contrassegno

Allego fotocopia di un documento di riconoscimento

Data

Firma:

Riconoscimento mediante documento allegato

Riconoscimento con

ai sensi dell'art 38, comma 3, T.U.445/2000.

Il Funzionario Incaricato

Cesena,