

ALLEGATO I

## REVELLO

All' Ufficio del Comune di \_\_\_\_\_  
 competente in materia di rilascio del  
 Contrassegno Unificato Disabili Europeo

Modulo ex art. 3 del Decreto 5/07/2021

recante "Procedure per l'istituzione della piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE nonché per l'inserimento, l'aggiornamento o la cancellazione dei relativi dati" (o diverso titolo che si vorrà dare al decreto)

Il sottoscritto/a _____	nato/a il _____ / _____ / _____
(nome) _____	(cognome) _____
a _____	provincia (_____) CF _____
residente in _____	provincia (_____) CAP _____
via/piazza _____	n. civ. _____
indirizzo mail _____	numero cellulare _____
in qualità di (barrare e compilare se ricorre il caso):	
<input type="checkbox"/> tutore/legale rappresentante giusta documentazione allegata in copia	
<input type="checkbox"/> delegato giusta delega allegata e corredata di copia di documento di identità del delegante	
del sig./ra _____	nato/a il _____ / _____ / _____
(nome) _____	(cognome) _____
a _____	provincia (_____) CF _____
residente in _____	provincia (_____) CAP _____
via/piazza _____	n. civ. _____
indirizzo mail _____	numero cellulare _____

## CHIEDE

L'attribuzione del codice univoco, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato da questo Ufficio 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 nel caso di indisponibilità del precedente, previa attivazione del suo abbinamento con il codice unico accedendo, mediante SPID, CIE o CNS, ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito [www.ilportaledell'autonobilista.it](http://www.ilportaledell'autonobilista.it), dall'APP IO e, eventualmente, anche da un'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 su indicate, sostituendole con altre.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma