

ALLEGATO 1

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 codesto 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'automobilista.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 suindicate, sostituendole con altre.

Data ____/____/____

Firma _____