

Alla Polizia Locale di Laveno Mombello  
Piazza Italia 2  
21014 Laveno Mombello (VA)

PEC: protocollo.lavenomombello@cert.saga.it  
e-mail: affari.general@comune.laveno.va.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a						
nato/a a		prov.		il		
residente a		prov.		CAP		
via/vicolo/piazza					n.	
cittadinanza		C. F.				
telefono		e-mail				

**dichiara**

di aver smarrito il contrassegno per il parcheggio disabili n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di Laveno Mombello.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, D.P.R. 28-12-2000, n.445).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

IL DICHIARANTE  
(firma)

\_\_\_\_\_

**L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:**

- La firma del dichiarante, identificato con documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in corso di validità, è stata apposta in presenza del funzionario addetto
- La firma non è stata apposta in presenza del dipendente addetto e viene allegata copia del documento di riconoscimento del dichiarante.

Data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO ADDETTO