

Amministrazione destinataria

Comune di Pollenza

Ufficio destinatario

Piattaforma CUDE - Richiesta di rilascio del codice univoco

Il sottoscritto Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	nza			
Residenza Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità di: diretto interessato tutore / legale rappresentante (allegare documentazione alla voce "delega") delegato (allegare documentazione alla voce "delega")										
del signor / della signora Cognome			Nome							
_	a signora		Nome			Codice Fis	cale			
Cognome	a signora	Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fis				
Cognome Data di nascita Residenza	a signora	Sesso Indirizzo		Civico	Barrato			Piano	SNC	САР
Cognome Data di nascita Residenza	a signora Telefono fiss	Indirizzo		Civico	Barrato	Cittadinan	ıza		SNC	CAP

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							
-	apposita funzione informatica accessibi	one del suo abbinamento con il codice unico le dal sito www.ilportaledellautomobilista.it, mobili:						
Tipo di veicolo	Targa							
Resta ferma la possibilità di procedere o sostituendole con altre.	NOTE con le stesse modalità alla cancellazion	e di una o di entrambe le targhe suindicate,						
Eventuali annotazioni								
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)								
altri allegati								
(ai sensi del Regolamento C dichiara di aver preso visione dell								
Pollenza								
Luogo	Data	II dichiarante						