

MODULO RICHIESTA CONFRONTO RILIEVO FOTOGRAFICO

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il ___/___/_____, residente a _____
in Via _____ n. _____ tel. _____
documento d'identità _____ n. _____
rilasciato da _____ in data ___/___/_____,
indirizzo mail (obbligatorio) _____

(allegare copia documento in fronte-retro) nella sua qualità di:

- Intestatario della sanzione;
- Esercente la Responsabilità genitoriale sul minore _____
intestatario della sanzione **(allegare copia documento del minore in fronte-retro)**;
- Dichiara di essere in possesso di abbonamento valido per periodo e tratta emesso in periodo antecedente la sanzione.**

CHIEDE

Una verifica sul Rilievo fotografico effettuato sulle seguenti sanzioni amministrative elevate a carico di _____:

- 1 - Sanzione nr _____ del ___/___/_____
- 2 - Sanzione nr _____ del ___/___/_____
- 3 - Sanzione nr _____ del ___/___/_____
- 4 - Sanzione nr _____ del ___/___/_____
- 5 - Sanzione nr _____ del ___/___/_____

DICHIARA

che la presente richiesta è presentata sotto la propria personale responsabilità secondo le disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data ___/___/_____ Firma _____

PARTE RISERVATA A START ROMAGNA

Si attesta (ai sensi dell'art 48 del DPR 445 del 28/12/2000) che il/la dichiarante ha sottoscritto la presente dichiarazione, previa ammonizione sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e della possibile decadenza dal diritto di assegnazione del servizio richiesto (art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000).

L'Addetto incaricato _____ Firma _____

L'Addetto incaricato _____ Firma _____