

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
ATTESTANTE SMARRIMENTO DEL CONTRASSEGNO DI  
ABBONAMENTO PER LA SOSTA NEL COMUNE DI CASARGO****IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cod. Fis. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'informativa prevista ai sensi del D.Lgs. 196/2003,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- di aver smarrito il contrassegno relativo all'abbonamento per la sosta a pagamento, rilasciato da Abaco S.p.a. per il Comune di Casargo (LC)
- che l'abbonamento era associato alla/e seguente/i targa/he:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Per questa ragione, richiede l'emissione di un nuovo contrassegno allegando a questo modulo fotocopia del documento di identità in corso di validità e procedendo al pagamento della cifra pari a €5,00 per le spese di procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_