

ALL'UFFICIO POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI BESOZZO
Via Mazzini, 4
21023 BESOZZO (VA)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ () il _____
residente in Besozzo in Via/ Piazza _____ n° _____
tel. N° _____ identificato mediante _____
rilasciata il _____ da _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità lo smarrimento in data e luogo imprecisati della
AUTORIZZAZIONE PARCHEGGIO DISABILI numero _____ rilasciata in data
_____ dal Comune di _____ .

Besozzo, _____

Art. 348 c.p. Chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali
l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a 2 anni. Se si tratta di false
attestazioni in atti dello stato civile, la reclusione non può essere inferiore a 3 mesi.

Firma _____