



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia
Dipartimento di Sanità Pubblica
Servizio Igiene e Sanità Pubblica



AL SERVIZIO IGIENE PUBBLICA
REGGIO EMILIA

Il/La sottoscritto/a sig./ra _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in
via _____ telefono _____

in qualità di

- diretto interessato
- legale rappresentante (genitore, tutore, amministratore di sostegno, curatore) o familiare

(specificare qualifica/grado di parentela)

di _____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome)

residente a _____
in via _____
tel./cell. _____

**CHIEDO IL RILASCIO/RINNOVO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI PER LA CIRCOLAZIONE E LA
SOSTA DEI VEICOLI**

a tal fine allego

- documentazione sanitaria specifica
- verbale di invalidità

Servizio Igiene e Sanità Pubblica - info.igienepubblica@ausl.re.it
Sede Reggio Emilia : igienepubblicare@pec.ausl.re.it
Sede Scandiano: sanitapubblicascandiano@pec.ausl.re.it
Sede Montecchio: sanitapubblicamontecchio@pec.ausl.re.it
Sede Castelnovo Monti : sanitapubblicacastelnovomonti@pec.ausl.re.it
Sede Correggio : sanitapubblicacorreggio@pec.ausl.re.it
Sede Guastalla : sanitapubblicaguastalla@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 – Fax +39.0522.335.205
www.ausl.re.it
C.F. e Partita IVA 01598570354

SCELGO DI

- ricevere l'attestazione via posta elettronica all'indirizzo pec _____
- ricevere l'attestazione via posta ordinaria all'indirizzo sopra riportato
- ritirare la copia di persona
- delegare a ritirare

il/la sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

SONO CONSAPEVOLE CHE le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (DPR 44/2000 TU sulla documentazione amministrativa). L'AUSL - IRCCS effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

_____ il, _____

In fede

Allegare sempre documento di riconoscimento dell'interessato e, se diverso dall'interessato, anche documento di riconoscimento del delegato