

All'Ufficio Affari Sociali  
- Competente in materia di rilascio del  
Contrassegno Unificato Disabili Europeo -  
del Comune di LONGI

**OGGETTO:** Richiesta attribuzione codice univoco piattaforma CUDE e delega al ritiro/presentazione.

Il/La sottoscritto/a nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di titolare del Contrassegno Unificato Disabili Europeo  
(CUDE) n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di Longi (ME) in data \_\_\_\_\_ con scadenza  
\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DELEGA

\_1\_ Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nat \_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, identificato/a tramite \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, a presentare  
la domanda e a ritirare il codice univoco alfanumerico necessario per l'accesso alla Piattaforma Unica Nazionale dei  
CUDE.

Inoltre, \_1\_ titolare dichiara i seguenti veicoli da associare al codice:

1. Targa Veicolo 1 (Principale): \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_
2. Targa Veicolo 2 (Facoltativo): \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Allega copia del proprio documento di identità e del documento del delegato.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Delegante (Titolare CUDE)

\_\_\_\_\_

Firma del Delegato (per accettazione)

\_\_\_\_\_