

IL RICHIEDENTE È RAPPRESENTATO DAL DELEGATO			
NOME		COGNOME	
NATO A		IL	
RESIDENTE A		VIA	N°
FIRMA del tutore o del delegato			

ELENCO ALLEGATI PER RILASCIO/DUPLICATO/RINNOVO CONCESSIONE PER PERSONE CON DISABILITA'

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL RIDER E/O PERMESSO DI SOGGIORNO
<input type="checkbox"/> N° 2 FOTO FORMATO TESSERA DEL RIDER
<input type="checkbox"/> COPIA DEL CONTRATTO DI LAVORO O DI COLLABORAZIONE CON UNA PIATTAFORMA ABILITATA ALL'ATTIVITÀ DI CONSEGNA A DOMICILIO (DELIVERY)
<input type="checkbox"/> ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI € 20,00 - CON CARTA DI CREDITO O BANCOMAT PRESSO L'UFFICIO RILASCIO PERMESSI - PAGAMENTO TRAMITE AVVISO PAGOPA GENERATO ALLO SPORTELLO IN FASE DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
<input type="checkbox"/> N° 1 MARCADA BOLLO DA € 16,00 DA APPORRE SULL'ISTANZA
<input type="checkbox"/> N° 1 MARCA DA BOLLO DA € 16,00 PER OGNI TESSERINO RICHiesto