

REGIONE LOMBARDIA
RICHIESTA DI RIEMMISSIONE CRS

A.S.L. di _____

Il sottoscritto/a _____, tipo di documento di riconoscimento _____ numero _____ emesso il _____ da _____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dall'art. 75, dello stesso D.P.R., sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R., sotto la sua personale responsabilità, dichiara di essere:

- intestatario
- delegato dell'intestatario
- facente veci (genitore/tutore) dell'intestatario

della Carta Regionale dei Servizi (CRS)

intestata a _____ Codice Fiscale _____

dichiara:

- lo smarrimento di detta CRS
- il furto di detta CRS

e CHIEDE

la riemissione della CRS

In fede

data e firma del dichiarante

Allega copia fotostatica del documento d'identità.

I dati sopra riportati sono trattati a norma del D. Lgs. 196/2003 ai soli fini del procedimento per il quale sono stati richiesti.