(Allegato 2)

All’UMC di

………………..

**OGGETTO: Veicolo di interesse storico e collezionistico – Istanza di rilascio del duplicato delle targhe d’epoca.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………., nato/a a ……………………………………………… il ……………………………………………………………., codice fiscale ……………………………………………………………………………, residente a ………………………………………………………… prov. …………… alla via/piazza …………………………………………………………………………………………………………………………………….. n. civico ………………..

**chiede**

il duplicato per *(barrare la voce che ricorre)*:

* Furto
* Smarrimento
* Distruzione
* Deterioramento

della/e targhe d’epoca relative al seguente veicolo di interesse storico e collezionistico del quale è intestatario:

Tipo………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telaio………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Targa d’epoca …………………………………………………………………………………………………………………………………

Documento di circolazione rilasciato il ……..……………………………………………………………………………………..

A tal fine allega:

* Fotocopia carta di identità/documento di riconoscimento …………………………………………………… rilasciata/o da ………………………………………………………………………………………. il ………………………………………;
* Fotocopia del documento di circolazione del veicolo;
* Ricevuta di pagamento di € 16,00 per imposte di bollo;
* Ricevuta del pagamento di € ……………. quale del contributo per la produzione della/e targhe previsto dal previsto dal DM 4 agosto 2023.

Allega altresì *(barrare la voce che ricorre)*:

* dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà attestante la resa denuncia del furto, dello smarrimento o della distruzione della/e targhe;
* denuncia in originale del furto, dello smarrimento o della distruzione della/e targhe;
* la/le targhe deteriorate.

Data, …………………………

(Firma per esteso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**CONSEGNA DELLE TARGHE**

Consegna avvenuta in data …………………………….. nella persona di *(nome e cognome)* ……………………………………………………………………………………………………………in qualità di *(barrare la voce che ricorre)*:

* Intestatario
* Delegato dell’intestatario (allegare delega e copia del documento di identità o di riconoscimento dell’intestatario)
* Incaricato dello Studio di consulenza *(denominazione)* …………………………………………………………

Firma dell’intestatario/delegato o firma e timbro del titolare dello Studio di consulenza

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..