



**SEGRETERIA DI STATO SANITÀ E SICUREZZA SOCIALE  
SEGRETERIA DI STATO TERRITORIO, AMBIENTE E TURISMO**

**Allegato A al Regolamento 5 luglio 2018.n. 5**

**RICHIESTA TESSERA PIÙPERTE  
ALLEGATO "A"**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Iss \_\_\_\_\_ Residente in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail\* \_\_\_\_\_

Delego il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ cod. iss \_\_\_\_\_  
In qualità di genitore del minore  delegato

Richiedo la tessera "PIÙPERTE" per poter usufruire delle agevolazioni previste, autorizzando la consegna del mio certificato di disabilità all'operatore al fine del rilascio della tessera.

Sono consapevole che la tessera PIÙPERTE è strettamente personale e non cedibile, non sono ammesse cancellature, falsificazioni, alterazioni e correzioni.

In caso di comprovati illeciti, sono consapevole che verrà immediatamente ritirata.

Allego copia di documento di identità e del certificato di disabilità.

La tessera PIÙPERTE sarà erogata esclusivamente dagli organi competenti a persone con bisogni speciali siano essi residenti o temporaneamente presenti per scopi turistici.

In caso di smarrimento o deterioramento si potrà farne richiesta nuovamente presso gli organi competenti.

Per conferma adesione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*\*dato non obbligatorio*

**REPUBBLICA DI SAN MARINO**

Contrada Omagnano , 20 - 47890 San Marino  
segreteriaiturismo@gov.sm

T +378 (0549) 885373  
F +378 (0549) 885399

