

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

COMUNE DI GOLFO ARANCI (SS)

OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO PER USUFRUIRE DEGLI SPAZI DI SOSTA "PARCHEGGIO ROSA".

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____ residente nel Comune di Golfo Aranci (SS) in
via/piazza _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

(assimilati: solo donne in stato di gravidanza che nel territorio del Comune di Golfo Aranci siano:

- proprietari di casa,
- con immobile ad uso abitativo in locazione
- dipendenti pubblici e privati
- titolari di attività commerciali/artigianali

Residenti nel Comune di _____ via _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno Permesso Rosa per usufruire degli spazi di sosta "parcheggio rosa" per il seguente veicolo:

Marca _____ Tipo _____ Targa _____.

Marca _____ Tipo _____ Targa _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

D I C H I A R A

- Di essere residente nel Comune di Golfo Aranci;
- Di essere donna in stato di gravidanza assimilata al residente come sopra meglio indicato (***in questo caso il pass rosa scadrà al termine della gravidanza***)
- Di possedere la patente di guida B o superiore;
- Di avere in uso tutti i veicoli precedentemente dichiarati (minimo 1 massimo 2)
- Di restituire il contrassegno di identificazione in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;

- Di essere in stato interessante (allego certificazione medica redatta da medico ginecologo);
- Di essere genitore (affidatario/titolare della potestà genitoriale) di _____
nato a _____ il _____ entrambi residenti a Golfo Aranci;

Golfo Aranci, li _____

Firma

Si allegano:

Certificato medico in originale redatta da medico con specializzazione in ginecologia;

Copia fronte/retro di patente di guida;

Copia fronte/retro di carta di circolazione del veicolo;

Copia fronte/retro di documento di identità del proprietario del veicolo;

Copia RCA (assicurazione del veicolo)

Modulo di dichiarazione di concessione in uso del veicolo;

Copia estratto dell'atto di nascita del figlio attestante età non superiore a anni 2;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Golfo Aranci nel rispetto dei principi del Regolamento UE n. 679/2016 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. nonchè secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.golfoaranci.ss.it).

Il sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione e compreso le informazioni relative al trattamento dei dati personali, rese ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE e autorizza ed esprime il proprio consenso al trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del regolamento.

Golfo Aranci, li _____

Firma
