



**Richiesta di rilascio / duplicato del contrassegno
“PERMESSO ROSA”**

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente/domiciliato/a in _____
località _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a **CHIEDE** (barrare la voce di interesse):

☐ **IL RILASCIO**

☐ **IL DUPLICATO**

del contrassegno denominato “Permesso Rosa”, per la sosta negli stalli di parcheggio riservati, ai sensi del D.Lgs. n. 121 del 10/09/2021.

DICHIARAZIONI

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

☐ di trovarsi in stato di gravidanza, con data presunta del parto ____ / ____ / _____, come da certificazione medica allegata;

☐ di essere genitore del/della minore _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____;

☐ di essere in possesso di patente di guida categoria _____ n. _____
rilasciata il ____ / ____ / _____ da Prefettura / M.C.T.C. di _____;

☐ di essere intestatario/a e/o utilizzatore/trice dei seguenti veicoli:

MODELLO/TARGA:

- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che comporti la perdita dei requisiti per il rilascio del contrassegno;
 - ☐ di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.
-

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Certificato medico in originale rilasciato da medico specialista in ginecologia
 - ☐ Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 D.P.R. 445/2000 (genitore con minore ≤ 2 anni)
 - ☐ Copia della patente di guida
 - ☐ Copia della carta di circolazione del/i veicolo/i
 - ☐ Copia del documento di identità del/i proprietario/i del/i veicolo/i
 - ☐ Marca da bollo da € 16,00
-

DELEGA AL RITIRO

Il/La sottoscritto/a DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

in qualità di _____
al ritiro del contrassegno "Permesso Rosa".

Firma del delegante _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che i dati forniti corrispondono al vero e autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Subbiano, lì ____ / ____ / ____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.)

Finalità, modalità e diritti dell'interessato sono quelli previsti dalla normativa vigente.

I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al rilascio del contrassegno.

Titolare del trattamento: Comune di Subbiano (AR) – Via Verdi n. 9

Responsabile del trattamento: P.O. Responsabile del Servizio di Polizia Municipale
Comm. Cecilia Panichi