

modulo: ISTANZA PER RILASCIO DEL PASS "PARCHEGGI ROSA"

Il/la sottoscritto/a
nata/a a il codice fiscale
residente in Avetrana via/piazza n.
tel. e-mail

ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 :

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

- consapevole che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi e, nel caso di dichiarazioni false, ad informare l'Autorità Giudiziaria;

- consapevole che ogni futura variazione della presente dichiarazione deve essere tempestivamente comunicata;

DICHIARA

di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il come attestato dal certificato medico allegato;

di essere il genitore di cognome-nome
nat..... a il

che la propria compagna/coniuge
nata a il si trova in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il come attestato dal certificato medico allegato;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'amministrazione;

CHIEDE

il RILASCIO del pass per la fruizione della sosta nei "Parcheggi Rosa".

Allega:

- a) copia valido documento di identità e codice fiscale del richiedente;
b) copia certificato medico attestante lo stato di gravidanza, con indicazione della data presunta del parto (*in caso di richiesta di gestante*);
c) copia della patente di guida della gestante e/o del genitore richiedente;
d) n.2 fotografie recenti in formato tessera;
e) attestazione di versamento di €5,00 (cinque/00) con causale "oneri istruttori per rilascio permesso rosa" tramite ccp n.12137741 intestato a Tesoreria comunale Avetrana;
f) in caso di persona delegata alla richiesta, produrre atto di delega controfirmato dal delegante con allegata fotocopia del documento di identità e codice fiscale del delegante.

Lo scrivente espressamente **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 403/98 attuativo della L. 127/97, che i dati forniti corrispondono al vero, **consente** il trattamento dei propri dati personali in virtù di quanto previsto dall'art. 11 L. 675/96, **s'impegna a comunicare** a codesto Corpo P.M. ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.

Data

FIRMA

.....

(* Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Avetrana e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio Polizia locale, secondo gli atti di organizzazione vigenti.