

Al Comune di
CARDANO AL CAMPO
Ufficio protocollo
Piazza Mazzini n. 19
protocollo@comune.cardanoalcampo.va.it

La/I sottoscritta/i

nata a _____ il _____

C.F. _____,

e _____

nata a _____ il _____

C.F. _____,

residenti nel Comune di Cardano al Campo in via/vicolo/piazza _____

recapito telefonico _____

indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE/ONO

il rilascio del "Permesso rosa" per la sosta nei "Parcheggi Rosa" ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n.20 del 10.02.2023.

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

DICHIARA/NO

- di possedere, rispettivamente la/e seguente/i patente/i di guida

n. _____ rilasciata il _____ e n. _____ rilasciata il _____;

- di avere preso visione del regolamento che disciplina l'utilizzo del permesso rosa e di averne compreso il contenuto;

- di impegnarsi a restituire il contrassegno qualora venga meno una delle condizioni previste per il rilascio;

di essere incinta, stato per il quale allega certificazione medica indicante anche la data presunta del parto;

di essere genitore/i convivente/i del minore di nome

nato/a _____ il _____

Cardano al Campo, _____

Firme _____

ALLEGATI

- certificato medico in originale rilasciato da medico con specializzazione in ginecologia;
- copia fronte/retro documento identità dei richiedenti
- N. 2 marche da bollo da euro 16;00 ciascuna

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili
La sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e Reg. UE n. 576/2) ed esprime liberamente il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa.

- Do il consenso
- Nego il consenso

Cardano al Campo, _____

Firma leggibile _____