

**AI SINDACO del Comune di
Terranuova Bracciolini**

RICHIESTA CONTRASSEGNO “PERMESSO ROSA”

AI SENSI DELL’ART. 188-BIS D.LGS 285/92 E S.M.I

La/Il Sig./Sig.ra..... nato/a a.....(.....)
.il Codice fiscale residente a Terranuova
Bracciolini (AR) in Via/Piazza n°.....
Tel/Cell. E-mail

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere in stato di gravidanza, data presunta del parto.....;
- di essere genitore con prole inferiore a 2 anni(*indicare le generalità del bambino*)
..... nato/a a.....(.....) il/...../.....;

CHIEDE

Il rilascio del “Permesso Rosa” ai sensi dell’art. 188-bis del D.Lgs.285/92 e s.m.i., per il seguente veicolo:

Targa _____ Marca _____ Modello _____

Si impegna a Restituire il contrassegno di identificazione entro 7 giorni dalla data di Scadenza

Terranuova B.ni, li ____/____/____

Allega:

- Fotocopia Documento d’identità;
- Fotocopia libretto di circolazione;
- Certificazione medica di stato di gravidanza

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (**GDPR**), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese ed autorizza il trattamento dei dati forniti per l’espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

FIRMA DEL DICHIARANTE

-----**Spazio riservato all’ufficio**-----

Consegnato in data _____ il contrassegno “Permesso Rosa” n° _____