

MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO PER USUFRUIRE DEGLI SPAZI DI SOSTA
"PARCHEGGIO ROSA"

La sottoscritta _____ (cognome e nome), nata a
_____, il _____, residente a Sellia Marina in
via/piazza _____, n. _____, cod.
fisc. _____, telefono _____,
e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.
76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR
445/2000 di:

- essere in stato di gravidanza con data presunta del parto _____,
oppure
- essere genitore di _____ nato/a il _____ a
_____.

CHIEDE

il rilascio del contrassegno "Permesso Rosa" per sostare negli appositi stalli rosa presenti
sul territorio

Allega:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- certificato medico con indicata la data presunta del parto/ un'autocertificazione di nascita del figlio;
- 1 fototessera

Sellia Marina, _____

Firma del Richiedente _____

Il Responsabile _____

VISTO, SI AUTORIZZA _____

Sellia Marina, Protocollo n _____ del _____