

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo Ufficio destinatario Comando Polizia Locale	
---	--	--

Domanda di rilascio del contrassegno in rosa

La sottoscritta					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

il rilascio del permesso di sosta riservato alle gestanti e alle neo-mamme.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	che il proprio figlio/a è nato e ha età inferiore a un anno								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Luogo di nascita</td> <td>Data di nascita</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cognome	Nome			Luogo di nascita	Data di nascita		
Cognome	Nome								
Luogo di nascita	Data di nascita								
<input type="radio"/>	di avere in corso una gravidanza, pertanto								
	allega copia del certificato medico attestante la gravidanza in corso								

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico attestante la gravidanza in corso
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della carta di circolazione del veicolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante