

RICHIESTA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO “PERMESSO ROSA”  
(art. 188 bis D.Lgs 285/92 e s.m.i. denominato “Nuovo Codice della Strada”)

La/il sottoscritta/o

Nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente ad Albano Laziale

in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445 del 28.12.2000, 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 sostitutive, anche a campione e 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 comunicata tempestivamente al Comando Polizia Locale,

Dichiara (barrare la casella interessata)

- Di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il \_\_\_\_\_ come attestato dal certificato medico allegato;
- Che la propria compagna/coniuge si trova 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 \_\_\_\_\_

- Di essere persona appositamente delegata da \_\_\_\_\_ come da modulo allegato

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno denominato “permesso rosa” destinato alla sosta dei veicoli al servizio di donne in gravidanza

e di genitori di bambini di età non superiore a due anni sugli appositi stalli.

Si allegano:

- Attestazione euro dieci con causale rilascio contrassegno permesso rosa
- copia del documento di identità del/i genitore/i
- copia del certificato di nascita del bambino/a
- copia del documento d'identità del bambino/a
- certificato medico indicante la data presunta del parto (nei casi previsti)
- delega a persona autorizzata per la presentazione dell'istanza per il rilascio/ritiro del contrassegno

I contrassegni denominati "permessi rosa", in caso di perdita dei requisiti, trasferimento in altro comune o di scadenza del termine di validità, dovranno essere restituiti all'ufficio che li ha rilasciati.

La/il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione e conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) – ex art. 13 D.Lgs 196/2003 – consultabile sul sito dell'Ente e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici, e ne autorizza il trattamento ai fini del completamento del presente procedimento.

ALBANO LAZIALE, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta contrassegno e relativa autorizzazione:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ documento id.  
n. \_\_\_\_\_ - in qualità di: \_\_\_\_\_

Albano Laziale, \_\_\_\_\_