

ALLEGATO A

RICHIEDITA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PERMESSO ROSA COMUNALE RISERVATO AI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA O DI GENITORE CON BAMBINI DI ETÀ' NON SUPERIORE AI DUE ANNI.

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il ____/____/____, residente
a Montalto Uffugo in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

DICHIARA

1. Di essere in stato di gravidanza come da certificazione in suo possesso;
2. Di essere, la richiedente, genitore, affidatario/a o adottivo/a di minore di età non superiore ai due anni, nato/a il _____, titolare di Patente di Guida tipo _____ rilasciata da _____ N° _____ con validità sino a ____/____/____;
3. Di essere nelle condizioni necessarie previste e disciplinate dall'art. 188 bis del CdS per il

RILASCIO ☐
RINNOVO ☐
DUPLICATO ☐

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità
- Certificazione medica rilasciata da uno specialista di struttura privata o Ente ospedaliero per presa visione
- Nr. 2 foto tessera
- Versamento di € 10,00 per spese e diritti di istruttoria
- Marca da bollo da € 16,00

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni non veritiere, così come normato dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo Decreto.

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue: 1. Finalità del Trattamento: i dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine del rilascio