

Marca da bollo € 16,00

Spett.le COMUNE di LORETO APRUTINO

Settore V[^] Polizia Locale -sede

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA SOSTA SU STALLI RISERVATI A VEICOLI A SERVIZIO DONNE IN GRAVIDANZA O A GENITORI CON BAMBINI DI ETA' NON SUPERIORE AI DUE ANNI C.D. "PERMESSO ROSA" AI SENSI DELL'ART. 188 BIS DEL D. LGS. 285/92 e s.m.i. (CODICE DELLA STRADA) (solo per residenti nel Comune di Loreto Aprutino - deliberazione G.C. n.148 del 22/12/2022)

La/Il sig.ra/sig. nata/o
a(.....)
il...../...../..... e residente in Loreto Aprutino (Pe) in
via/piazza.....n°.....
recapiti telefonici..... e-
mail.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere
O - in stato di gravidanza data presunta del parto (allegare certificazione sanitaria ASL attestante lo stato di gravidanza con data presunta parto).
O - genitore con prole inferiore a 2 anni (in tal caso indicare le generalità del bambino/a)

Nome.....Cognome.....nato/a
a(.....) il/...../.....

ed a tal proposito allega alla presente:

n.2 marche da bollo di € 16,00 ognuna;

fotocopia della patente di guida in corso di validità;

fotocopia della carta di circolazione dei veicoli sopra indicati e relativi certificati di assicurazione R.C.auto in corso di validità;

certificato rilasciato da medico specialista in ginecologia - ASL, attestante lo stato di gravidanza;

certificato di nascita del figlio;

certificazione autenticata del Tribunale dei minori che attesti il provvedimento di adozione o copia autenticata del provvedimento di affidamento.

Condizioni indispensabili ai fini dell'ottenimento dell'autorizzazione:

- Il/i veicoli deve/devono essere intestati\to al richiedente o a soggetti appartenenti al proprio nucleo familiare con dichiarazione di consenso all'utilizzo;
- Il/la figlio/a deve appartenere allo stesso nucleo familiare del richiedente;
- Il possesso della patente di guida cat.B) o superiore in corso di validità del richiedente;

Si rammenta inoltre che:

- La mancanza di dati, dichiarazioni o allegati richiesti, può comportare l'inammissibilità dell'istanza con restituzione della stessa senza determinazioni;
- In caso di dichiarazioni mendaci o di falsità della sottoscrizione, verranno applicate ai sensi e per gli effetti di cui all'art.76 del DPR n.445/2000, le sanzioni previste dall'art.483 Codice

Penale e delle leggi penali in materia di falsita' negli atti, oltre alle conseguenze amministrative legate all'istanza..

Con la sottoscrizione della presente, la/il richiedente si impegna, inoltre, a restituire il contrassegno rosa alla data di scadenza, ovvero all'età di compimento di due (2) anni del bambino/a.

La/il Richiedente autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30\06\2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" così come modificato da D.L.vo n.101\2018 e da nuovo regolamento Europeo n.679\2016 GDPR 679 in materia di protezione dati personali e successive modificazioni ed integrazioni.

CHIEDE

Il rilascio del tagliando per la sosta su stalli rosa "permesso rosa" per veicoli immatricolati in categoria M1, ai sensi dell'art. 188 bis del d. Lgs. 285/92 e s.m.i. (codice della strada) per i seguenti veicoli: veicolo targato _____ veicolo targato _____

Si comunica che il c.d. "permesso rosa" rilasciato, non è valido per la sosta sugli stalli a righe blu (sosta a pagamento) o gialle e non esonera dall'eventuale pagamento della relativa tariffa. La sosta sui predetti stalli rosa può essere effettuata solo se il veicolo è effettivamente utilizzato da persona in condizioni di gravidanza e/o in presenza di minore con età inferiore a due anni, per un periodo massimo di un'ora (1) con obbligo al conducente di segnalare l'inizio dello stazionamento con apposito disco orario.

Loreto Aprutino ___/___/___

Per presa visione informazioni richiesta e accettazione

In fede

La/il richiedente

spazio riservato all'ufficio

Consegnato in data _____ il contrassegno "Parcheggio Rosa" n° _____
L'addetto _____

Loreto Aprutino _____

Per presa visione, conferma, accettazione e consegna.