



COMUNE DI MENDICINO

PROVINCIA DI COSENZA

SETTORE 4 – POLIZIA LOCALE

ISTANZA RILASCIO “PASS PARCHEGGI ROSA”

Il/la sottoscritt _____

nat a _____ il _____ codicefiscale _____

residente a Mendicino (CS) in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n.445:

- 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 rese, anche a campione ed 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 tempestivamente comunicata;

DICHIARA

+ di essere 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 _____ ;

+ che la propria compagna/coniuge _____
nata a _____ il _____ si trova in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il _____ come attestato dal certificato medico allegato;

+ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti.

RICHIEDE

Il rilascio del pass per la fruizione della sosta nei “Parcheggi Rosa”.

La scrivente espressamente **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 403/98 attuativo della L.127/97, che i dati forniti corrispondono al vero. **Dichiara** altresì, di essere stata informata che in caso di utilizzo del pass in zona sottoposta a Limitazione del traffico (ZTL) occorre preventiva comunicazione all'Ente gestore, secondo i rispettivi regolamenti, **consente** il trattamento dei propri dati personali in virtù di quanto previsto dall'art.11 L.675/96, **si impegna** a comunicare a codesto Corpo di P.L. ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno, alla scadenza dell'autorizzazione.

Mendicino, _____

FIRMA



COMUNE DI MENDICINO

PROVINCIA DI COSENZA

SETTORE 4 – POLIZIA LOCALE -

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Mendicino (CS) e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.

ALLEGA

- Copia del documento di identità del dichiarante;
- Copia codice fiscale;
- Certificato medico rilasciato dal ginecologo, specificando la data presunta del parto;
- Documento identità' del bambino, o autocertificazione di nascita del figlio;
- n.1 foto tessera;
- Copia carta di circolazione (fino ad un massimo di due veicoli);

DELEGA

Il sottoscritto chiede che il pass venga consegnato al/alla sig./sig.ra _____

FIRMA DEL DELEGANTE

RITIRO DEL PASS

Chi riceve il pass deve esibire un suo documento di identità, per la verifica dell'esattezza dei dati e firmare per ricevuta.

Ricevo il pass n. _____

Mendicino li, _____

FIRMA PER RICEVUTA
