

MARCA DA BOLLO



Alla Polizia Locale – Piazza Italia 2 – 17014 MILLESIMO (SV)
Email: poliziamunicipale@comune.millesimo.sv.it
Tel 019/564007

DOMANDA DI RILASCIO DEL CONTRASSEGNO ROSA

I/II/La sottoscritti/o/a – genitori/e:

Cognome Nome

codice fiscale cittadinanza

luogo di nascita data di nascita

residenza via n civico

telefono email/pec

Cognome Nome

codice fiscale cittadinanza

luogo di nascita data di nascita

residenza via n civico

telefono email/pec

CHIEDE/CHIEDONO

<input type="checkbox"/>	il rilascio del contrassegno rosa (donna in stato di gravidanza)
<input type="checkbox"/>	Il rilascio del contrassegno rosa – genitore bambino età inferiore a due anni
<input type="checkbox"/>	n. contrassegno rosa già in possesso: <input type="text"/>
per il periodo	
Inizio validità: data di emissione del contrassegno <input type="text"/>	Termine validità: compimento del secondo anno di età del bambino <input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista 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/DICHIARANO

<input type="checkbox"/>	di essere residente nel Comune di MILLESIMO		
<input type="checkbox"/>	di essere in stato di gravidanza		
<input type="checkbox"/>	di essere madre/padre di	<input type="text"/>	
	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il contrassegno rosa deve essere esposto sul cruscotto all'interno dell'autovettura
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che nei parcheggi rosa, per i quali è previsto un limite orario, si è tenuti a rispettare tale limite esponendo il disco orario
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a restituire/distruggere il contrassegno di identificazione quando verranno meno le ragioni che hanno determinato il suo rilascio
<input checked="" type="checkbox"/>	Di essere consapevole che il contrassegno può essere utilizzato solo in presenza della donna in stato di gravidanza o del bambino di età inferiore a 2 anni

RITIRO CONTRASSEGNO

Il contrassegno verrà consegnato presso L'Ufficio POLIZIA LOCALE nel seguente orario: il lunedì, mercoledì e giovedì dalle ore 08.30 alle ore 10.00, il martedì e il venerdì dalle ore 14.00 alle ore 16.00 - email (per appuntamento): poliziamunicipale@comune.millesimo.sv.it

DELEGA

al ritiro del contrassegno		
Cognome		Nome
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 che attesta lo stato di gravidanza e la data presunta del parto
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione della data di nascita del bambino
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare) <input type="text"/>

Consenso al trattamento dei dati personali

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

DATA**FIRMA**
