

Marca da bollo
€. 16,00

AL COMUNE DI CORLEONE
AREA 4 - CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

OGGETTO:-ISTANZA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO SPECIALE "PARCHEGGI ROSA".

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, e residente
a _____ Via _____

ai sensi degli artt. 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, si impegna a restituire il relativo contrassegno a seguito ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Corleone;
- 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 e nome)
nat... a il;
- di essere il genitore di (cognome e nome)
nat... a il;
- di essere titolare di patente di guida nr., rilasciata in data da, in corso di validità.
- che oltre al__ richiedente, avrà altresì titolo ad usufruire del contrassegno speciale rilasciato a seguito della presente istanza il/la Sig. __
nat__ a il
titolare di patente di guida nr., rilasciata in data da, in corso di validità.
nella qualità di genitore del minore
- che _I_ richiedente e/o il proprio coniuge _____
risultano intestatari dei sotto indicati autoveicoli:
1) Veicolo tipo: _____ Targa: _____
2) Veicolo tipo: _____ Targa: _____
3) Veicolo tipo: _____ Targa: _____
- 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 dell'amministrazione, autorizzandone, sin d'ora, il trattamento.

CHIEDE

il rilascio del contrassegno speciale per la fruizione della sosta nei "Parcheggi Rosa" predisposti ai sensi di quanto previsto dall'art. 7, comma 1, lett. d) del vigente Codice della Strada, come modificato dall'art. 1, comma 1, lett. a) del D.L. 121/2021, convertito con modificazioni in L. 156/2021.

Allega alla presente richiesta:

- certificato medico in originale rilasciato da medico con specializzazione in ginecologia, attestante la data presunta del parto.
- copia fronte/retro della patente di guida del richiedente.
- copia fronte/retro della patente di guida del coniuge (nel caso venga richiesto il beneficio anche in suo favore).
- marca da bollo da €. 16,00.

in ogni caso, allega copia fronte/retro di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità.-

Luogo e data _____

IN FEDE
