



Amministrazione destinataria
Comune di Cairo Montenotte

Ufficio destinatario
Servizio Polizia Municipale

Domanda di assegnazione del permesso rosa

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

di utilizzare il veicolo di seguito indicato e di trovarsi nelle condizioni di cui all'Ordinanza n.45 del 30/09/2024, cioè di essere dal terzo mese di gravidanza compreso ai due anni di vita del nascituro

genitore 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

genitore 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

CHIEDE

il permesso di sosta facilitata che consente la sosta gratuita di due ore nelle aree parcometro e negli appositi stalli contestualmente a disco orario indicante l'orario di arrivo.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificato medico attestante lo stato di gravidanza e data presunta del parto |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documento che attesti la data di nascita del bambino |
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cairo Montenotte

Luogo

Data

il dichiarante