MOD. n. 1

RICHIESTA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PERMESSO ROSA COMUNALE RISERVATO AI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA O DI GENITORE CON BAMBINI DI ETA' NON SUPERIORE AI DUE ANNI.

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il ____/____/____ , residente
In Cervino (CE) alla Via _____
Tel. _____ e -mail _____

DICHIARA

1. Di essere in stato di gravidanza;

2. Di essere, la richiedente, genitore, affidatario/a o adottivo/a di minore di età non superiore ai due anni, nato/a il _____, titolare di Patente di Guida tipo _____ rilasciata da _____ con validità sino a ____ / ___ / ____;
3. Di essere nelle condizioni necessarie previste e disciplinate dall'art. 188 bis del CdS per il
   - ☐ RILASCO

   Oppure
   - ☐ RINNOVO

   Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità debitamente sottoscritto;
- Fotocopia del titolo abilitativo alla guida (patente di tipo B o superiore);
- Certificazione medica rilasciata da uno specialista ginecologo di struttura privata o Ente ospedaliero, in copia fotostatica ed in originale per presa visione, che attesti lo stato di gestazione o autocertificazione di essere genitore di bambini di età inferiore ai due anni;
- Copia delle Carte di circolazione;
- Nr. 2 foto tessera;
- Ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria pari ad **€ 10,00 (dieci)** mediante bonifico sull'IBAN: IT22 S051 4274 890T 2108 0000 268 o versamento su C.C.P. n.: 13483813 – causale: STALLI ROSA cognome e nome.

A tal proposito comunica i dati dei veicoli utilizzati

Marca _____ Modello _____ targa _____
Marca _____ Modello _____ targa _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni non veritiere, così come normato dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo Decreto.

Il ritiro puo' essere effettuato tramite persona delegata previa presentazione di un documento di identità e copia della richiesta già protocollata.

Cervino lì, FIRMA