



Amministrazione destinataria

Comune di Silvi

Ufficio destinatario

Servizi sociali

## Domanda di rilascio del "permesso rosa" per gestanti e neo-genitori

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Categoria della patente di guida	Numero	Rilasciata il	Da
----------------------------------	--------	---------------	----

### in qualità di

- gestante come da certificazione medica specialistica  
**pertanto allega certificazione medica specialistica**
- genitore del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

### 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

## CHIEDE

Il rilascio del permesso di sosta riservato alle gestanti e ai neo genitori "permesso rosa" come previsto dalla Deliberazione di Giunta comunale 09/08/2022, n. 176 per le seguenti autovetture

**autovettura uno**

Targa dell'autovettura

di cui è proprietario ed intestatario della carta di circolazione

ha disponibilità in quanto

Descrizione

**autovettura due**

Targa dell'autovettura

di cui è proprietario ed intestatario della carta di circolazione

ha disponibilità in quanto

Descrizione

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 essere a conoscenza che l'ufficio procederà a verificare le condizioni di legittimazione della circolazione, sia riferite alla patente di guida che al veicolo dichiarato (validità assicurazione...)

di essere in stato di gravidanza e che la presunta data del parto è la seguente

Presunta data del parto

che i dati del proprio figlio sono i seguenti

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

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)*

- copia del certificato medico
- copia della patente di guida
- copia della carta di circolazione del veicolo per il quale si richiede il rilascio
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.

Silvi

Luogo

Data

il dichiarante