

Marca da Bollo
16,00 Euro

**AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI NEVIANO (LE)**

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO PER USUFRUIRE DEGLI SPAZI DI SOSTA
"PARCHEGGIO ROSA".**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ residente nel Comune di Neviano
(LE) in via/piazza _____
Documento d'identità n° _____
Recapito Telefonico _____ E-mail _____

CHIEDE

il rilascio del contrassegno "Permesso Rosa" per usufruire degli spazi di sosta "Parcheggio rosa"
per il seguente veicolo Marca _____ Tipo _____
Targa _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni
non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Neviano (LE);
- Di possedere la patente di guida B o superiore;
- Di avere in uso tutti I veicoli precedentemente dichiarati (minimo 1 massimo 2)
- Di restituire il contrassegno di identificazione in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;
- Di essere in stato interessante (allego certificazione medica redatta da medico ginecologo);
- Di essere genitore di _____ nato a _____ il _____;

Neviano, li _____

Firma

Si allegano:

- a. Certificato medico in originale redatta da medico con specializzazione in ginecologia;
- b. Copia fronte/retro di patente di guida;
- c. Copia fronte/retro di carta di circolazione del veicolo;
- d. Copia fronte/retro di documento di identità del proprietario del veicolo;
- e. Modulo di dichiarazione di concessione in uso del veicolo;
- f. Copia estratto dell'atto di nascita del figlio attestante età non superiore a anni 2;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Neviano (LE) nel rispetto dei principi del Regolamento UE n. 679/2016 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato sul sito web istituzionale dell'Ente.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione e compreso le informazioni relative al trattamento dei dati personali, rese ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE e autorizza ed esprime il proprio consenso al trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del regolamento.

Neviano, li _____

Firma
