

AL COMANDO DELLA POLIZIA LOCALE
CITTA' DI GALATINA

VIA VITTORIO EMANUELE II, N. 22
73013 – GALATINA (LE)

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO TEMPORANEO ROSA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL ___/___/___ E RESIDENTE IN _____ ALLA VIA _____ N _____

RECAPITO TELEFONICO _____ IN QUALITA' DI:

- donna ,residente e/o domiciliata, in stato di gestazione o puerperio;
- componente del nucleo familiare anagrafico della donna residente e/o domiciliata in stato di gestazione o puerperio, munito di apposita delega;
- genitore della donna residente e/o domiciliata in stato di gestazione o puerperio munito, di apposita delega;
- altra persona appositamente delegata dalla donna residente e/o domiciliata in stato di gestazione o puerperio, che abbia un legame o un vincolo extrafamiliare;

CHIEDE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO TEMPORANEO ROSA

per la sosta nei parcheggi rosa istituiti ai sensi della Delibera di Giunta n. 106 del 15.05.2019 per il/i seguente/i veicoli:

1) MARCA _____ MODELLO _____ TARGA _____;

2) MARCA _____ MODELLO _____ TARGA _____;

3) MARCA _____ MODELLO _____ TARGA _____;

DICHIARA

- di essere titolare della patente di guida allegata alla presente;
- di avere la necessità di utilizzare i veicoli sopra indicati;
- di impegnarsi a restituire il contrassegno rosa temporaneo una volta venuti meno i requisiti richiesti per regolamento.

Data _____

FIRMA

ALLEGA:

- certificato medico attestante lo stato di gravidanza;
- nel caso di neomamma il certificato di nascita del figlio o autodichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- autodichiarazione della composizione del nucleo familiare rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- copia della patente di guida se in possesso;
- copia della/e carta/e di circolazione del/ei veicolo/i da autorizzare;
- delega (con allegato documento di riconoscimento) in caso di richiesta da parte di soggetto diverso dalla donna i stato di gestazione o puerperio.

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comando della Polizia Locale al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.lgs.101/2018 di adeguamento alle norme del Regolamento UE 2016/679 e di modifica del D.lgs. n. 196/2003.

Data _____

FIRMA

SPAZIO RISERVATO AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

DATA DEFINIZIONE PRATICA E CONSEGNA PASS.

OPERATORE DI POLIZIA LOCALE

PASS. N.