

Al Comune di San Marzano  
di San Giuseppe (TA)  
Ufficio Polizia Locale

**RICHIESTA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DELLA SOSTA NEI  
PARCHEGGI ROSA COMUNALI RISERVATI AI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE  
DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA O DI GENITORI CON BAMBINI DI ETA' NON  
SUPERIORE AI DUE ANNI**

Il/La sottoscritto/a nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tel.- cell. e-mail/PEC

essendo in stato di gravidanza;

essendo genitore di **minore con età non superiore ai due anni**, nato il..... e titolare di patente Cat. .....  
n..... rilasciata il.....

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

## DICHIARA

di essere nelle condizioni necessarie previste ex art. 188bis del C. d. S per il:

**rilascio rinnovo** del contrassegno per la sosta nei Parcheggi Rosa cittadini.

COMUNICA

che i veicoli utilizzati sono i seguenti:

**Targa veicolo** **Marca e modello**

**Targa veicolo** **Marca e modello**

Allega

- certificazione medica
  - copia carta di circolazione
  - altra marca da bollo € 16,00
  - altro:

San Marzano di San Giuseppe

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e all'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e ss. mm. ii , che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

## San Marzano di San Giuseppe

Firma