

## **RICHIESTA CONTRASSEGNO " PARCHEGGI ROSA "**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Nettuno via / Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 :

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- consapevole che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi e, nel caso di dichiarazioni false, ad informare l'Autorità Giudiziaria;
- consapevole che ogni futura variazione della presente dichiarazione deve essere tempestivamente comunicata;

### **DICHIARA**

- di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il....., come attestato dal certificato medico allegato;
- di essere il genitore di ..... nat .... a .....  
il ....., come da autocertificazione allegata;
- che la propria compagna/coniuge ..... nat .... a .....  
..... il ....., si trova in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il ..... , come attestato dal certificato medico allegato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'amministrazione.

### **RICHIEDE**

il rilascio del contrassegno per la fruizione della sosta negli stalli adibiti a "Parcheggi Rosa".

Lo scrivente espressamente dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 403/98 attuativo della L. 127/97, che i dati forniti corrispondono al vero, consente il trattamento dei propri dati personali in virtù di quanto previsto dall'art. 11 L. 675/96, s'impegna a comunicare a codesto ufficio ogni eventuale modifica o situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.

Data ..... FIRMA .....

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Nettuno e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.

Ricevo il contrassegno n. .... Data .....

FIRMA PER RICEVUTA.....

Si informa che: La sosta su detti stalli può essere effettuata solo in condizioni di gravidanza e/o in presenza del minore e che il tagliando rilasciato non è valido per la sosta sugli stalli a strisce blu (sosta a pagamento) o gialle per portatori di handicap.

**CONSEGNARE IL PRESENTE MODELLO, COMPLETO IN OGNI PARTE, AD UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI NETTUNO - VIA G. MATTEOTTI N°37 – 00048 Nettuno (RM)**  
- APERTURA ANTIMERIDIANA DAL LUNEDI AL VENERDI DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00  
- APERTURA POMERIDIANA MARTEDI E GIOVEDI DALLE ORE 15.30 ALLE ORE 17.00