

AL DIRIGENTE
DELLA POLIZIA LOCALE
DI NETTUNO
SEDE

spazio riservato al Protocollo Gen.le

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/INVIARE 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 LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00
-APERTURA POMERIDIANA MARTEDÌ E GIOVEDÌ DALLE ORE 15.30 ALLE ORE 17.30
protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it**