

RICHIESTA CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO ROSA

**Spett.le
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Subiaco**

La sottoscritta _____ nata a _____ (____)
il _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ in via _____ n° ____
recapito telefonico _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO TEMPORANEO ROSA

per la sosta nei parcheggi rosa istituiti con Delibera di Giunta Comunale n.74 del 26/04/2013

per il seguente veicolo:

Marca _____ Modello _____ Targa _____

Al tale fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **di possedere patente di guida cat. B o superiore;**
- **di restituire il contrassegno temporaneo rosa in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti;**

- di essere nella 12^a settimana di gravidanza, o superiore (*allego certificazione medica o autocertificazione*)
- di essere madre di figlio/a di età inferiore a mesi sei

Data _____

Firma della richiedente

ALLEGA

- Certificato rilasciato da medico specialista attestante lo stato di gravidanza
- Autocertificazione di stato di gravidanza
- Certificato di nascita del figlio o dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n.445/2000).

AVVERTENZE: La presente dichiarazione può essere consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Subiaco (lun. – sab. dalle ore 9.00 alle 13.00) o inviata via email all'indirizzo info@comunesubiacom.com. Può anche essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto (Ufficio Servizio Sociale).

Data, _____

Visto dell'Ufficio Ricevente

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento per il quale sono richiesti. Il titolare del trattamento è il Comune di Subiaco, nella persona del Sindaco pro- tempore. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Area Amministrativa.