

**AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE  
DEL COMUNE DI MONTEVECCHIA (LC)**

**RICHIESTA CONTRASSEGNO PER USUFRUIRE DEGLI SPAZI DI SOSTA "PARCHEGGIO ROSA"**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di Montevécchia (LC), Via \_\_\_\_\_  
Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Il rilascio del contrassegno **Permesso Rosa** per usufruire degli spazi di sosta "**parcheggio rosa**" per il seguente veicolo Tipo \_\_\_\_\_ Targa 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARO**

- Di essere residente nel Comune di Montevécchia;
- Di possedere la patente di guida cat B o superiore;
- Di avere in uso tutti i veicoli precedentemente dichiarati (minimo 1 massimo 2)
- Di restituire il contrassegno di identificazione in caso di sopravvenuta mancanza dei requisiti richiesti
- Di essere in stato interessante (allego certificazione medica redatta da medico ginecologo)
- Di essere genitore di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Si autorizza l'utilizzo e il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Decreto Lgs 196/03 e ss.mm.ii. e Reg. UE.

Montevécchia, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

1. Certificato medico in originale rilasciato da medico con specializzazione in ginecologia
2. Copia fronte/retro della patente di guida
3. Copia fronte/retro della carta di circolazione dei veicoli in uso
4. Copia fronte/retro documento di identità proprietario autovettura
5. Modulo di dichiarazione di concessione in uso del veicolo
6. Copia estratto dell'atto di nascita del figlio attestante età non superiore a anni 2