

Prot.

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE DI LANUVIO
Via Sforza Cesarini n.26 00075 Lanuvio (RM) tel.069375259
poliziamunicipale@comune.lanuvio.rm.it
poliziagiudiziaria@pec.comune.lanuvio.rm.it

OGGETTO: RICHIESTA PERRILASCIO PASS PARCHEGGI ROSA (delibera C.C. 30/04/2024 n. 16)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F.(obbligatorio) _____ residente a Lanuvio (RM) in
via _____ telefono/cellulare _____ email

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

- Di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto è il _____ come attestato dal certificato medico allegato;
- Di essere genitore di _____ nato/a a _____ il _____;
- 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 all'amministrazione.

CHIEDE

Il **RILASCIO** del pass per la fruizione della sosta nei "Parcheggi Rosa", allegando:

- Certificato medico rilasciato dallo specialista in ginecologia;
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente e dell'avente diritto;
- Copia fronte/retro della patente di guida;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per neonati e bambini al di sotto dei 2 anni di età;
- Versamento di € 5,00 a titolo di diritti di segreteria effettuato a mezzo procedura PagoPA, nel seguente modo: sito <https://cittadinodigitale.it>, pagamento digitale/pagamenti/Comune di Lanuvio/pagamento spontaneo/altre entrate/informativa privacy/anagrafica (riempire tutti i campi con C.F., nome, cognome e-mail, causale -rilascio pass rosa-importo di € 5.00) /salva i dati/conferma e aggiungi al carrello/pagamento differito-stampa avviso o pagamento immediato-stampa ricevuta.

Lanuvio _____

Firma _____