

	Amministrazione destinataria Comune di Ferentino  Ufficio destinatario	
--	---	--

## Domanda di rilascio del contrassegno temporaneo per parcheggio rosa

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Domicilio											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

il rilascio del contrassegno temporaneo per la sosta nei parcheggi rosa per il seguente periodo

Dal giorno		Al giorno
per il seguente veicolo		
Modello		Targa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Ferentino
- di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore
- di restituire il contrassegno di identificazione qualora dovessero mancare i requisiti chiesti

<input type="radio"/>	di essere nella 27 <sup>a</sup> settimana o oltre di gravidanza		
	<b>pertanto allega copia del certificato medico</b>		
<input type="radio"/>	di essere madre del seguente minore		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita
			Cittadinanza

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della patente di guida
<input checked="" type="checkbox"/>	carta di circolazione del mezzo
<input type="checkbox"/>	copia del certificato medico
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Ferentino

Luogo

Data

Il dichiarante